

Igazolás látásvizsgálaton való részvételről

Alulírott a (név) _____ az (optika neve) _____
Optika tulajdonosa/munkatársa igazolom,
hogy (név) _____
(dátum) _____, látásvizsgálaton vett részt. A Láss jól, vezess
biztonságosan! kampány nyereményjátékába az
(e-mailcímmel) _____
és a (telefonszámmal) _____ regisztrál.

Kelt: _____ 2025. _____ (hó) _____ (nap)

_____
alíírás

Igazolás látásvizsgálaton való részvételről

Alulírott a (név) _____ az (optika neve) _____
Optika tulajdonosa/munkatársa igazolom,
hogy (név) _____
(dátum) _____, látásvizsgálaton vett részt. A Láss jól, vezess
biztonságosan! kampány nyereményjátékába az
(e-mailcímmel) _____
és a (telefonszámmal) _____ regisztrál.

Kelt: _____ 2025. _____ (hó) _____ (nap)

_____
alíírás

Igazolás látásvizsgálaton való részvételről

Alulírott a (név) _____ az (optika neve) _____
Optika tulajdonosa/munkatársa igazolom,
hogy (név) _____
(dátum) _____, látásvizsgálaton vett részt. A Láss jól, vezess
biztonságosan! kampány nyereményjátékába az
(e-mailcímmel) _____
és a (telefonszámmal) _____ regisztrál.

Kelt: _____ 2025. _____ (hó) _____ (nap)

_____
alíírás