

АНКЕТА УЧАСНИКА ПРОГРАМИ ЛОЯЛЬНОСТІ ДЛЯ ДИЛЕРІВ

«ПРАЦЮВАТИ ЛЕГКО - ОТРИМУВАТИ ПРИЗИ ПРОСТО»

01.03.2016-31.12.2016

!Уважно прочитайте правила участі у Програмі лояльності.

Розбірливо щापони́ть анкету і обов'язково поставте підпис. Заповнена анкета по підпис підтверджує Ваше бажання взяти участь у Програмі лояльності та Вашу згоду і ознайомлення з її правилами і умовами

* Прохання вписувати дані друкованими літерами. Всі поля обов'язкові для заповнення.

1. Назва організації (Повна зареєстрована назва)	<input type="text"/>
2. Номер договору (№ договору, дата (чч/мм/рр.))	<input type="text"/>
3. ПІБ (Контактної особи/ Одержувача призу)	Прізвище <input type="text"/>
	Ім'я <input type="text"/>
	По батькові <input type="text"/>
4. Номер телефону (Контактної особи/ Одержувача призу)	<input type="text"/>
5. Мобільний номер телефону (Контактної особи/ Одержувача призу)	<input type="text"/>
6. Електронна адреса (Контактної особи/ Отримувача призу)	<input type="text"/>
7. Поштова адреса (Контактної особи/ Отримувача призу)	Індекс <input type="text"/>
	Місто/село <input type="text"/>
	Вулиця <input type="text"/>
	Номер Будинку <input type="text"/>
	Офіс/квартира <input type="text"/>
8. Підпис особи (Контактної особи/ Отримувача призу)	<hr/> <div style="text-align: right;">М.П</div>
9. Відповідальний менеджер (Менеджер компанії Сталекс)	<hr/>
10. Дата заповнення анкети	День <input type="text"/> <input type="text"/> Місяць <input type="text"/> <input type="text"/> Рік <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

УВАГА! Копію анкети надсилайте на електронну адресу e.lyskovych@stalex.ua або по факсу **(044) 503 77 88** не пізніше ніж через 5 днів з дати заповнення. Оригінал анкети відправляйте на пошту: **02160, м. Київ, а/с 35** з позначкою «**АКЦІЯ**» не пізніше ніж через 7 днів з дати відправлення копії.