

## Formularz przystąpienia do Sprzedaży Premiowej „Cash Back OZE”

Niniejszym zgłaszam chęć udziału w Sprzedaży Premiowej „Cash Back OZE”

Imię	<input type="text"/>		
Nazwisko	<input type="text"/>		
Ulica	<input type="text"/>		
Numer domu	<input type="text"/>	Numer mieszkania	<input type="text"/>
Kod	<input type="text"/>	Miasto	<input type="text"/>
Województwo	<input type="text"/>		
Numer telefonu	<input type="text" value="+ 48"/>		
Adres e-mail	<input type="text"/>		

Prowadzę działalność gospodarczą/jestem osobą prawną/występuję w imieniu firmy\*

Nazwa firmy*	<input type="text"/>
NIP:	<input type="text"/>

Zakupiony produkt/  
Usługa\*\*

Data zakupu

Numer karty

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Regulaminu Sprzedaży Premiowej „Cash Back OZE” i akceptuję treść jego postanowień. Powyższe dane są aktualne i zgodne ze stanem rzeczywistym oraz zobowiązuję się do ich aktualizacji w razie zmiany w trakcie trwania Programu.

.....  
Data i czytelny podpis uczestnika

\*Zaznacz, jeśli prowadzisz działalność gospodarczą/jesteś osobą prawną/występujesz w imieniu firmy

\*\*Do formularza należy dołączyć kopię (skan lub zdjęcie) dowodu zakupu produktu lub usługi

**Aby wziąć udział w Sprzedaży Premiowej „Cash Back OZE”, niniejszy formularz należy przekazać Przedstawicielowi Zleceniodawcy lub przesłać jego skan na adres [polecenia@dystrybutoroze.pl](mailto:polecenia@dystrybutoroze.pl)**