

Formularz zgłoszeniowy do programu „DYSTRYBUTOR OZE 500+”

Niniejszym zgłaszam chęć udziału w programie **DYSTRYBUTOR OZE 500+**

Imię

Nazwisko

Ulica

Numer domu Numer mieszkania

Kod Miasto

Województwo

Numer telefonu + 48 Adres e-mail

Urząd Skarbowy

PESEL:

Prowadzę działalność gospodarczą*

Nazwa firmy*

NIP*

Adres firmy*

Numer karty przedpłaconej**

Numer karty przedpłaconej wydanej Uczestnikowi przez Przedstawiciela Dystrybutor OZE Sp. z o.o.

Jestem już Klientem Dystrybutor OZE Sp. z o.o.***

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Regulaminu Programu Poleceń „DYSTRYBUTOR OZE 500+” i akceptuję treść jego postanowień. Powyższe dane są aktualne i zgodnie 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 lub występujesz jako firma

** Uzupełnij, jeśli otrzymałeś Kartę przedpłaconą od Przedstawiciela Dystrybutor OZE Sp. z o.o.

*** Zaznacz, jeśli jesteś już Klientem Dystrybutor OZE Sp. z o.o.

Aby wziąć udział w programie, niniejszy formularz należy przekazać Przedstawicielowi Dystrybutor OZE Sp. z o.o. lub przesłać jego skan na adres polecenia@dystrybutoroze.pl