

Formularz przystąpienia do Sprzedaży Premiowej „Cash Back OZE”

Niniejszym zgłaszam chęć udziału w Programie „Cash Back OZE”

Imię	<input type="text"/>				
Nazwisko	<input type="text"/>				
Ulica	<input type="text"/>				
Numer domu	<input type="text"/>	Nr. mieszkania	<input type="text"/>	Kod	<input type="text"/>
Miasto	<input type="text"/>				
Województwo	<input type="text"/>				
Numer telefonu	<input type="text" value="+ 48"/>	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 promocyjny	<input type="text"/>
Data zakupu	<input type="text"/>
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"/>

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

Aby wziąć udział w Sprzedaży Premiowej „Cash Back OZE”, niniejszy formularz należy przekazać Przedstawicielowi Organizatora lub przesłać jego skan na adres polecenia@dystrybutoroze.pl

