

## АНКЕТА УЧАСНИКА ПРОГРАМИ ЛОЯЛЬНОСТІ ДЛЯ ДИЛЕРІВ

«ПРАЦЮВАТИ ЛЕГКО - ОТРИМУВАТИ ПРИЗИ ПРОСТО»

24.04.2017-31.12.2017

!Уважно прочитайте правила участі у Програмі лояльності.

Розбірливо заповніть анкету і обов'язково поставте підпис. Заповнена анкета та 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)	<input type="text"/> М.П
9. Відповідальний менеджер (Менеджер компанії Сталекс)	<input type="text"/>
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](mailto: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.