

FORMULARZ REJESTRACYJNY DO PROGRAMU BONUS OD ZĘBCA edycja II

Proszę wybrać jeden PROFIL w którym przystępują Państwo do Programu

Profil

SPRZEDAWCA☐

Profil

INSTALATOR☐

Proszę wybrać dotyczącą Państwa formę prawną do celów podatkowych a następnie uzupełnić dane poniżej wybranej formy prawnej

OSOBA FIZYCZNA

(osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej)

☐

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania do celów podatkowych

Ulica, nr domu

Kod pocztowy

Miasto

Pesel

e-mail

nr tel

Nr konta bankowego Uczestnika

Adres właściwego Urzędu Skarbowego

PODMIOT GOSPODARCZY

(Firma, Przedsiębiorstwo, osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą)

☐

Nazwa firmy/Imię i nazwisko osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą

Adres siedziby

Ulica, nr domu

Kod pocztowy

Miasto

NIP

e-mail

nr tel

Nr konta bankowego Uczestnika

☐
☐

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią regulaminu Programu Bonus Od Zębca

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Polityką Prywatności ZGM Zębca S.A.

Data

Podpis