

FORMULARZ REJESTRACYJNY DO PROGRAMU BONUS OD ZĘBCA

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