

Formularz zgłoszenia do Programu Partnerskiego

nr/...../.....r.

Trutek Fasteners Polska Sp. z o.o.

Miejscowość:

Dnia:

Dane UCZESTNIKA:

.....
nazwa firmy

siedziba
miejscowość, kod pocztowy, ulica, nr budynku/ posesji

zarejestrowana w

nr KRS NIP

Osoba upoważniona do reprezentacji: ,

Rodzaj Partnerstwa:

Programy dodatkowe w których Uczestnik chciałby uczestniczyć*:

Program szkoleń

Portal Zamówień

Partner Club

*Wybrane oznaczyć krzyżykiem

Regulaminy uczestnictwa w poszczególnych programach dostępne są u Doradców Technicznych i siedzibie firmy:

1. Regulamin uczestnictwa w PROGRAMIE PARTNERSKIM
2. Zakres oraz tematyka PROGRAMU SZKOLEŃ.
3. Regulamin PORTALU ZAMÓWIENÍ
4. Wymagania dotyczące poufności hasła
5. Regulamin programu PARTNER CLUB.
6. Katalog programu PARTNER CLUB.

Zapoznałem się z regulaminem/-ami PROGRAMU PARTNERSKIEGO oraz programów dodatkowych¹ i niniejszym akceptuję warunki programu.

.....
Pieczeńć i czytelny podpis osoby uprawnionej
do reprezentacji UCZESTNIKA

POTWIERDZENIE REJESTRACJI

Z przyjemnością informujemy iż dokonaliśmy rejestracji Państwa zgłoszenia do PROGRAMU PARTNERSKIEGO TRUTEK z poniższą datą.

.....
Pieczeńć i czytelny podpis osoby uprawnionej
do reprezentacji TRUTEK FASTENERS

.....
Data rejestracji

¹ Jeżeli dotyczy