

ZGŁOSZENIE DO SPRZEDAŻY PREMIOWEJ „JUBILEUSZOWA KONCENTRACJA MOCY”

1. Nazwa Punktu Sprzedaży Detalicznej biorącego udział w Sprzedaży Premiowej:

.....
e-mail
Osoba zgłaszająca
Numer Identyfikacyjny w Programie Victor

2. Dane Teleadresowe Punktu Sprzedaży Detalicznej do wystawienia Faktury VAT:

Nazwa firmy
ul.
Kod/miasto
NIP

3. Dokument zakupu pakietu/pakietów DUŻY i/lub ŚREDNI i/lub MAŁY

Pakiet DUŻY

Faktura VAT nr	Faktura VAT nr
Data zakupu	Data zakupu
Data płatności	Data płatności
Dystrybutor	Dystrybutor

Wybrany Przedmiot Sprzedaży Premiowej: D1* lub D2* lub D3* (* zakreśl swój wybór)

Pakiet ŚREDNI

Faktura VAT nr	Faktura VAT nr
Data zakupu	Data zakupu
Data płatności	Data płatności
Dystrybutor	Dystrybutor

Wybrany Przedmiot Sprzedaży Premiowej: S1* lub S2* lub S3* (* zakreśl swój wybór)

Pakiet MAŁY

Faktura VAT nr	Faktura VAT nr
Data zakupu	Data zakupu
Data płatności	Data płatności
Dystrybutor	Dystrybutor

Wybrany Przedmiot Sprzedaży Premiowej: M1* lub M2* lub M3* lub M4* (* zakreśl swój wybór)

4. Adres dostawy Przedmiotu Sprzedaży Premiowej:

Nazwa Firmy.....
ul.
Kod pocztowy/Miasto
Telefon kontaktowy
Imię i nazwisko osoby upoważnionej do odbioru przedmiotu sprzedaży premiowej.....

5. Pytanie - odpowiedź dobrowolna.

W jaki sposób uzyskałeś informację o Sprzedaży Premiowej „JUBILEUSZOWA KONCENTRACJA MOCY”

.....

Podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych do reprezentacji firmy:

.....

Wypełnia EXIDE S.A.

6. Przyjmujący zlecenie/Weryfikacja: data opis

.....