

Formularz zamówienia nagrody				
Nagroda	Nagroda		Ilość	Punkty
Dane Instalatora (firmy)	Nazwa firmy			
	Ulica			
	Kod pocztowy			
	Pocztą			
	Telefon			
	Email			
	NIP			
Oświadczenie	☐	Poświadczam, że zarejestrowane w Programie Partnerskim urządzenia zostały kupione oraz zamontowane przez ww. firmę (pod rygorem art. 271 k.k. oraz art. 272 k.k)		
Adres do wysyłki	Taki jak: Dane Instalatora (firmy)		TAK/NIE	
	Inny : Telefon do osoby odbierającej przesyłkę:			

.....
data i podpis

.....
pieczęć firmowa