

Formularz przystąpienia do programu „BSL BONUS”

Niniejszym zgłaszam chęć udziału w programie sprzedaży premiowej „BSL BONUS”:

Oświadczam, że prowadzę działalność gospodarczą*

Imię	<input type="text"/>		
Nazwisko	<input type="text"/>		
Ulica	<input type="text"/>		
Numer domu	<input type="text"/>	Numer mieszkania	<input type="text"/>
Kod	<input type="text"/>	Miasto	<input type="text"/>
Województwo	<input type="text"/>		
Numer telefonu	<input type="text" value="+ 48"/>		
Adres e-mail	<input type="text"/>		
Nazwa firmy	<input type="text"/>		
NIP	<input type="text"/>		
Adres firmy	<input type="text"/>		

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Regulaminu Programu „BSL BONUS” i akceptuję treść jego postanowień. Powyższe dane są aktualne i zgodne ze stanem rzeczywistym oraz zobowiązuję się do ich aktualizacji w razie zmiany w trakcie trwania Programu.

.....
Czytelny podpis uczestnika

*- Zgodnie z regulaminem, program skierowany jest do właścicieli firm