

Registrační formulář zákaznické karty skupiny JIP

Fakturační údaje

*Obchodní jméno

*Ulice

*PSČ

*Město

*IČO

Telefon 1**

Telefon 2**

E-mail**

Uvedením emailové adresy souhlasíte se zasíláním akčních nabídek. Zasílání je možné kdykoliv zrušit.

Převzetím originál karty JIP bude dočasná karta znehodnocena.

Požadovaný počet zákaznických karet C&C JIP

1

2

3

více ks (zpoplatněno 20 Kč + DPH/kus)

Jméno a podpis kupujícího

Datum

Podpis zpracovatele

* povinné údaje

** nepovinné údaje

Karta bude vytištěna přímo na provozovně nebo bude k vyzvednutí do 10 pracovních dní.

Převzetí zákaznické karty skupiny JIP

Odběratel předložil živnostenský list a občanský průkaz (nebo jiný doklad totožnosti), souhlasí s obchodními podmínkami.

Počet karet, které odběratel převzal: ks.

Datum

Podpis