



Реєстраційна форма

ДАТА ВИДАЧІ КАРТКИ

день місяць рік

Отримувач картки Fozzy _____

Прізвище

Стать ч ж

Ім'я

По батькові

Посада

E-mail

Дата народження день місяць рік

Телефон

код міста

Факс

код міста

Моб. телефон

код

Адреса фактична _____

Область

Індекс

Район

Місто

Вулиця

Будь ласка, не забудьте вказати тип вулиці, наприклад, провулок, бульвар, площа тощо

№ будинку Корпус № квартири

Номера карток, які є у користуванні _____

Будь ласка, поставте позначку, якщо Ви згодні з умовами Правил користування дисконтною картою мережі гіпермаркетів Fozzy, текст яких Ви можете отримати у оператора інформаційного центра

Будь ласка, поставте позначку, якщо Ви не бажаєте приймати участь в бонусній програмі мережі гіпермаркетів Fozzy

Будь ласка, поставте позначку, якщо Ви не бажаєте отримувати інформацію про продукти або акції в мережі гіпермаркетів Fozzy (у тому числі шляхом отримання інформації по електронній пошті, sms-розсилці, та іншим шляхом, не забороненим діючим законодавством)

Будь ласка, поставте позначку, якщо Ви не бажаєте брати участь в опитуваннях споживачів мережі гіпермаркетів Fozzy

ПІДПИС

Юридична назва

Фактична назва

Форма власності Вид діяльності Кільк. торгових точок

Довідкова класифікація та скорочення при оцінюванні торгової точки

Форма власності торгової точки	Скорочення
Приватний підприємець	ПП
Товариство з обмеженою відповідальністю	ТОВ
Акціонерне товариство	АТ
Спільне підприємство	СП
Суб'єкт підприємницької діяльності	СПД
Фізична особа	Ф

	Вид діяльності	Скорочення
торгівля	Магазин	1
	Кіоск/Павільйон/Лоток	2
послуги	Оптова торгівля	3
	Кафе/Бар/Ресторан	4
	Розважальні послуги	5
	Фінансові послуги	6
	Побутові послуги	7

Вид діяльності	Скорочення
Консультаційні послуги	8
Виробнича компанія	9
Транспорт	10
ІТ/Телекомунікації	11
Навчання	12
Державна установа	13
Інше	14

Керівник фірми _____

Прізвище

Ім'я

По батькові

E-mail

ІПН

№ свід. платника ПДВ № свід. про реєстрацію

Ліцензія на продаж тютюнових виробів _____

№ від

Строк закінчення день місяць рік

Ліцензія на продаж алкогольних виробів _____

№ від

Строк закінчення день місяць рік

Банківські реквізити _____

ЄДРПОУ МФО

Р/р

в банку

назва банку

Адреса юридична _____

Область Індекс

Район

Місто

Вулиця

Будь ласка, не забудьте вказати тип вулиці, наприклад, провулок, бульвар, площа тощо

№ будинку Корпус № квартири