

# FORMULARZ ZAMOWIENIA NAGRODY W PROGRAMIE PARTNERSKIM AKAMIT



## Dane uczestnika

Nazwa Przedsiębiorstwa

Adres – ulica, nr domu/ lokalu

Kod pocztowy – miejscowość

NIP

Tel. kontaktowy

Czytelny podpis Uczestnika

## Dane Przedsiębiorstwa, gdzie został zakupiony towar

(w przypadku, gdy jest ich więcej, proszę o podanie miejsca zakupu, które najczęściej się powtarza)

Nazwa Przedsiębiorstwa

Adres – ulica, nr domu/ lokalu

Kod pocztowy – miejscowość

## Wybrane nagrody

Lp.	Numer nagrody	Nazwa nagrody	Ilość	Punkty
1				
2				
3				
4				
5				
6				
Razem				

Miejscowość, data