

**FORMULARZ REJESTRACYJNY DO PROGRAMU BONUS OD ZĘBCA 2024 II**

Proszę wybrać jeden PROFIL w którym przystępują Państwo do Programu

Profil

**SPRZEDAWCA**

Profil

**INSTALATOR**

Proszę wybrać dotyczącą Państwa formę prawną do celów podatkowych a następnie uzupełnić dane poniżej wybranej formy prawnej

**OSOBA FIZYCZNA**

(osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej)

Imię i nazwisko

**Adres zamieszkania do celów podatkowych**

Ulica, nr domu

Kod pocztowy

Miasto

Pesel

e-mail

nr tel

Nr konta bankowego Uczestnika

Adres właściwego Urzędu Skarbowego

**PODMIOT GOSPODARCZY**

(Firma, Przedsiębiorstwo, osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą)

Nazwa firmy/Imię i nazwisko osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą

**Adres siedziby**

Ulica, nr domu

Kod pocztowy

Miasto

NIP

e-mail

nr tel

Nr konta bankowego Uczestnika

  

Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią regulaminu Programu Bonus Od Zębca 2024 II

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Polityką Prywatności ZGM Zębiec S.A.

Data

Podpis