

FORMULARZ ODBIORU NAGRODY PROGRAMU PUNKTOWEGO HAGE POLSKA

IMIĘ I NAZWISKO.....

NR KLIENTA.....

ILOŚĆ PUNKTÓW.....

DATA.....

NAGRODA:.....

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem promocji

.....

PODPIS

* Okres realizacji zamówienia na nagrodę wynosi ok. 45 dni. Warunkiem uzyskania nagrody jest brak przeterminowanych należności.

Wypełnia organizator

Potwierdzam przyjęcie zgłoszenia do realizacji: **TAK/NIE**

.....
Data podpis



* Dotyczy braku akceptacji:

UZASDNIE.....

.....

.....

SALDO KONTA.....

dziękujemy za udział w programie

