

NÉV	<input type="text"/>
------------	----------------------

Cégnév	<input type="text"/>
---------------	----------------------

Üzlet címe	<input type="text"/> <input type="text"/>
-----------------------	--

Lakcím Elérési Cím*	<input type="text"/> <input type="text"/>
------------------------------------	--

Telefon	+36/□□ - □□□ - □□□□ +36/□□ - □□□ - □□□□
----------------	--

E-mail cím	<input type="text"/> <input type="text"/>
-----------------------	--

Kérjük, hogy nyomtatott betűkkel töltsé ki a nyomtatványt.

*Ott, ahol a lakcím megegyezik az üzlet címével, ott mindössze egy UA megjelölést kérünk.

Care Trend Kft kijelenti, hogy a személyes adatokat kizárólag vevőkártya regisztrációjához és ahhoz kapcsolódó kedvezményekhez használja fel. A személyes adatokat harmadik fél számára nem szolgáltatja ki.