Международное потребительское общество

"Денежная Аккумуляция Расходов"

127055, г. Москва, ул. Образцова, д. 14

Тел. +7 (495) 795-59-51

E-mail: document@mpodar.ru

**Анкета фирмы-партнёра**

г. «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

|  |  |
| --- | --- |
| **Полное наименование организации****(для договора)** |  |
| **Наименование организации** **(для потребителей)** |  |
| **ФИО руководителя****(для оформления договора)** |  |
| **Должность руководителя****(для оформления договора)** |  |
| **Основание полномочий для подписания договора** |  |
| **Индекс и юридический адрес****организации** | *индекс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ адрес юридический \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| **Индекс и фактический адрес** **организации** | *индекс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ адрес фактический \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| **Телефон контактный руководителя** |  |
| **Электронная почта контактная руководителя** |  |
| **Телефон организации (на сайт)** |  |
| **Веб-сайт (на сайт)** |  |
| **Электронная почта организации****(на сайт)** |  |
| **Ф.И.О. контактного лица** |  |
| **Данные о регистрации контактного лица** (при желании зарегистрироваться в программе ДАР) | *индекс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ адрес регистрации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата регистрации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| **Фактический адрес** **контактного лица** (при желании зарегистрироваться в программе ДАР) | *индекс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ адрес фактический \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| **Паспортные данные контактного лица** (при желании зарегистрироваться в программе ДАР) | **Паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **выдан**   **Дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.** **Код подразделения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****День рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.**  |
| **Должность контактного лица**  |  |
| **Телефон контактного лица** |  |
| **Электронная почта контактного лица** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Основной вид деятельности организации** |  |
| **ОГРН компании** |  |
| **ИНН/КПП компании** |  |
| **Является ли компания плательщиком НДС?** |  |
|  **Форма собственности** |  |
| **Банковские реквизиты** | *Банк: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**БИК\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ к/с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**р/с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| **Количество торговых точек****(следующие 4 поля для каждой торговой точки заполняются отдельно):** |  |
|  **Наименование торговой точки** |  |
|  **Фактический адрес торговой точки** |  |
|  **Уникальное наименование торговой**  **точки для мобильного приложения**  **латиницей** (уникальность согласуется  с офис-менеджером МПО «ДАР»)минимум 6 букв и цифр |  |
| **Количество сотрудников** |  |
| **Размер скидки, вид товара/услуги** | 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| **Описание****(это текст для потребителей на сайт!!!)** |  |
| **Уполномоченный МПО «ДАР»****ID\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Руководитель фирмы-партнёра****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (** **)** *подпись расшифровка***МП** |

Примечание: необходимо предоставить анкету в формате MS Word и скан с подписью руководителя.