Международное потребительское общество

"Денежная Аккумуляция Расходов"

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

Тел. +7 (495) 795-59-51

E-mail: [document@mpodar.ru](mailto: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.