**XV EDYCJA KONKURSU POLISH NATIONAL SALES AWARDS**

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W KONKURSIE

|  |
| --- |
| Pełna nazwa firmy:  |

|  |  |
| --- | --- |
| NIP:  | REGON:  |
| Kod, miejscowość:  | Województwo:  |
| Ulica:  | Numer: |
| Osoba upoważniona do kontaktów w sprawie Konkursu PNSA: |  |
| Telefon, adres e-mail: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Kategoria** | **Imię i nazwisko** | **Adres e-mail** | **Telefon** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

Przedstawiciel firmy potwierdza, że zapoznał się i akceptuje regulamin Konkursu (dostępny na stronie www.pnsa.pl) oraz zobowiązuje się go przestrzegać. Upoważnia jednocześnie organizatora do wystawienia faktury VAT zgodnej z cennikiem opłat, bez podpisu odbiorcy.

Wypełniony i podpisany formularz proszę odesłać na adres e-mail: biuro@pnsa.pl lub fax 22 853 56 25.

Data i czytelny podpis Pieczątka