|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Registrační formulář zákazníka JIP Cash & Carry** | | | |
| **Fakturační údaje:** | | **Dodací adresa:** | |
| **\*Obchodní jméno**   |  | | --- | |  |      |  | | --- | |  | | | **Provozovna**   |  | | --- | |  |  |  | | --- | |  | | |
| **\*Ulice**   |  | | --- | |  | | | **Ulice provozovny**   |  | | --- | |  | | |
| **\*PSČ**   |  | | --- | |  | | | **PSČ**   |  | | --- | |  | | |
| **\*Město**   |  | | --- | |  | | | **Město**   |  | | --- | |  | | |
| *(nevyplňujte, je-li shodná s fakturační adresou)* | | | |
| **\*IČO**   |  | | --- | |  | | | **DIČ**   |  | | --- | |  | | |
| **\*Telefon 1**   |  | | --- | |  | | **Telefon 2**   |  | | --- | |  | | **Mobil**   |  | | --- | |  | | **Kontaktní osoba**   |  | | --- | |  | |
| **E-mail pro elektronickou komunikaci:**   |  | | --- | |  | | | | |
| *(vyplněním e-mailové adresy souhlasíte se zasíláním akčních nabídek)* | | | |
| **Jméno a podpis kupujícího:**   |  | | --- | |  | | | | |
|  | | | |
| **Požadovaný počet zákaznických karet C&C JIP:**   |  | | --- | |  | |  |  |  |
| **Prodejna C&C, na které si kartu vyzvednete:**   |  | | --- | |  | | | | |
| **Datum: Zpracoval:** | | | |
|  | | | |
| **K registraci je nutné předložit na oddělení Informací v prodejně JIP tyto platné dokumenty:** | | | |
| • Živnostenské oprávnění + osvědčení o registraci k DPH nebo výpis z obchodního rejstříku. | | | |
| • Občanský průkaz nebo jiný průkaz totožnosti. | | | |

*Položky označené hvězdičkou (\*) jsou povinné.*