

## ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В ПАРТНЕРСКОЙ ПРОГРАММЕ

СЕРТИФИКАЦИЯ РОЗНИЧНЫХ ТОРГОВЫХ ТОЧЕК  
И СТАНЦИЙ ТЕХНИЧЕСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ  
ПО БРЕНДУ MILES

### ИНФОРМАЦИЯ О ВАШЕЙ КОМПАНИИ

ИНН:  Наименование контрагента:

Виды деятельности:  Ремонт и техническое обслуживание автомобилей  Розничная продажа автомобильных запасных частей

### ИНФОРМАЦИЯ О СЕРТИФИЦИРУЕМЫХ ТОРГОВЫХ ТОЧКАХ/СТО

1

Наименование магазина/СТО:   
для сертификата сертифицированный партнер MILES

Адрес магазина/СТО:    
город улица, дом, корпус/ строение/ павильон)

Телефон:   Торговая площадь:   
код номер телефона кв. метров

Тип торговой точки:  Магазин  СТО Персонал:   
число сотрудников

2

Наименование магазина/СТО:   
для сертификата сертифицированный партнер MILES

Адрес магазина/СТО:    
город улица, дом, корпус/ строение/ павильон)

Телефон:   Торговая площадь:   
код номер телефона кв. метров

Тип торговой точки:  Магазин  СТО Персонал:   
число сотрудников

3

Наименование магазина/СТО:   
для сертификата сертифицированный партнер MILES

Адрес магазина/СТО:    
город улица, дом, корпус/ строение/ павильон)

Телефон:   Торговая площадь:   
код номер телефона кв. метров

Тип торговой точки:  Магазин  СТО Персонал:   
число сотрудников

### КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ (Укажите контактные данные для обратной связи)

Фамилия, Имя Отчество:

Должность:

Контактный телефон:  E-Mail:

Адрес веб-сайта:  Дата:     
дата заполнения заявки

Оставьте не заполненным

Менеджер:   
ФИО менеджера компании-партнера ADR