**АНКЕТА КАНДИДАТА**

 **для заключения Дилерского Договора со СПоК «СИЛА КАВКАЗА»**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование заявителя |   |
| Ф.И.О. руководителя |   |
| Полное наименование организации |   |
| Организационно-правовая форма |   |
| Контактное лицо (Ф.И.О., должность) |   |
| Юридический адрес |   |
| Фактический адрес |   |
| Почтовый адрес |   |
| ОГРН |   |
| ИНН/КПП |   |
| Расчетный счет |   |
| Телефон/факс (с кодом города) |   |
| E-mail |   |
| Информация о компании |   |
| Предполагаемый регион деятельности |   |
| Способ оплаты |   |
| Дополнительная информация |   |