**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 |  |