



## Регистрационна форма за придобиване на дистрибуторски права

1. Данни на кандидата \_\_\_\_\_  
Име на фирмата \_\_\_\_\_  
Статут на фирмата (физическо, юридическо лице.) \_\_\_\_\_  
Имена на управителя/изпълн. директор \_\_\_\_\_  
Моля попълнете трите имена и длъжността \_\_\_\_\_

Адрес по регистрация \_\_\_\_\_  
Адрес за кореспонденция \_\_\_\_\_  
/включващ пощенски адрес, телефонен номер, факс и електронна поща/

Година на регистрация и фирмено дело № \_\_\_\_\_

Брой служители във фирмата: \_\_\_\_\_  
Имате ли други фирми, член ли сте на други организации \_\_\_\_\_

Представител ли сте на други фирми и ако да, моля опишете ги \_\_\_\_\_

Моля опишете вашето виждане и маркетингова концепция \_\_\_\_\_

2. Моля, приложете копия на следните документи:

1. Съдебно решение
2. Актуално състояние
3. Данъчна регистрация
4. Булстат
5. Сертификати на фирмата, ако има такива

Как научихте за нас? \_\_\_\_\_

Моля, отговорете на горе изброените въпроси откровено и свободно,  
ако сметнете за необходимо може да добавите допълнителна информация, ние ще оценим това.  
След като попълните формата и прикачите допълнителните документи и информация,  
моля изпратете ги на долу посочения адрес и/или на e-mail адрес: [sales@sinecare.com](mailto:sales@sinecare.com)

Синкеар ООД  
Ул. Сребърна 1Б  
1407 София, България  
или на факс: 02 968 19 48

**ВАЖНО!:** Моля, не забравяте да приложите задължителните документи към информационната форма.