



# sellsmart

## FORMULARZ DLA PARTNERÓW – FIRMY

**Rodzaj współpracy:** outsourcing, dystrybucja

*\* niepotrzebne skreślić*

Nazwa firmy .....

.....

Ulica, nr .....

Kod pocztowy .....

Miasto .....

Województwo .....

NIP .....

REGON .....

KRS .....

Telefon .....

Fax .....

E-mail .....