

Анкета владельца дисконтной карты №

Личные данные:

(№ карты заполняется продавцом-консультантом)

Фамилия*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Имя*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Отчество	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Дата рождения	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Укажите Вашу контактную информацию:

Контактный телефон*	(<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ответьте, пожалуйста, на несколько вопросов:

Как Вы узнали о нас?	<input type="checkbox"/> через поисковые системы (ЯНДЕКС, GOOGLE и др.) <input type="checkbox"/> через ДубльГис/Рy09 <input type="checkbox"/> не помню, давно покупаю у вас <input type="checkbox"/> знакомые посоветовали <input type="checkbox"/> случайно зашел (зашла) <input type="checkbox"/> другое _____
Какие еще товары/услуги Вы хотели бы видеть в Студии Печати?	<input type="text"/>

Оцените нашу работу:

Что, по Вашему мнению, необходимо нам улучшить в работе?	<input type="text"/>
Укажите события, информацию о которых хотели бы получать*	<input type="checkbox"/> расширение спектра товара/услуг <input type="checkbox"/> скидки, сезонные распродажи <input type="checkbox"/> акции, конкурсы <input type="checkbox"/> хочу получать лишь самую важную информацию
Каким способом Вы хотели бы получать от нас информацию?*	<input type="checkbox"/> sms <input type="checkbox"/> e-mail



Подтверждаю, что с Условиями приобретения дисконтных карт и предоставления скидок по ним ознакомлен(а) и согласен(на).

* поля, обязательные для заполнения

Дата:

Подпись:

Заполняется сотрудником, выдавшим дисконтную карту

Магазин	<input type="text"/>
Фамилия, Имя	<input type="text"/>
Основание выдачи карты	<input type="checkbox"/> замена карты старого образца № _____ <input type="checkbox"/> взамен утерянной № _____ <input type="checkbox"/> единоразовая покупка сумма: _____ <input type="checkbox"/> покупка карты <input type="checkbox"/> другие причины (указать) _____

Дата:

Подпись: