

Перечень торговых объектов, участвующих в программе с использованием дисконтной карты покупателя ОАО «ДОРОРС» «социальная»

Наименование торгового объекта	Месторасположение торгового объекта
магазин № 11	г. Минск, ул. Денисовская, 45
магазин № 16	г. Минск, ул. Филимонова, 7
магазин № 29	г. Минск, ул. Воронянского, 4а
магазин № 39	г. Минск, ул. Брестская, 68а
магазин № 54	г. Минск, ул. Чкалова, 31
магазин № 61	г. Минск, ул. Московская, 7
магазин № 63	г. Минск, ул. Чкалова, 2
магазин № 68	г. Минск, ул. Воронянского, 50/3
магазин № 4	г. Молодечно, ул. Космонавтов, 2
магазин № 5	г. Молодечно, ул. Притыцкого, 2в
магазин № 2	Минский район, аг. Замосточье, ул. Центральная, 14
магазин № 30	Минский район, аг. Ждановичи, ул. Линейная, 8а
магазин № 40	Минский район, аг. Ратомка, ул. Минская, 17
магазин № 43	Минский район, аг. Прилуки, ул. Мира, 15
магазин № 35	г. Смолевичи, ул. Вокзальная, 6
магазин № 82	г. Барановичи, ул. Брестская, 68
магазин № 84	г. Барановичи, ул. Вильчковского, 72
магазин № 127	г. Орша, ул. Дзержинского, 2
магазин № 58	г. Марьино Горка, ул. Октябрьская, 56
магазин № 19	г. Фаниполь, ул. Комсомольская, 15
магазин № 36	ст. Фаниполь, ул. Железнодорожная, 13

Регистрация в журнале учета магазина

№ от
ЧЧ. ММ. ГГ.

ЗАЯВЛЕНИЕ

На участие в социальной программе

по дисконтной карте «ДОРОРС социальная» ОАО «ДОРОРС»

*Заполнение всех граф анкеты является обязательным условием для регистрации дисконтной карты. При отсутствии какой-либо информации дисконтная карта не подлежит регистрации.

Номер дисконтной карты (15 цифр)* 9 9 9 9 9 9

ФАМИЛИЯ*

ИМЯ*

ОТЧЕСТВО

ДАТА РОЖДЕНИЯ*
число месяц год

Контактный номер мобильного телефона *

ПОЛ* ж/м + 3 7 5

Основание для подключения дисконтной карте «ДОРОРС социальная»
 ОАО «ДОРОРС» удостоверение/справка (нужное заполнить)

	Номер	Серия	Действует до					
Пенсионное	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Многодетной семьи	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Инвалида	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Справка	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Заполняется обязательно		Заполняется при наличии						

Уточнения магазина _____

 (дата)

 (подпись)

 (ФИО)

Я понимаю и полностью принимаю условия
 участия в программе лояльности ОАО «ДОРОРС»

 (подпись)

Я даю согласие ОАО «ДОРОРС»
 на обработку моих персональных данных

 (подпись)

Ответственное лицо, принявшее заявление

 (должность)

 (подпись)

 (ФИО)

Журнал "Регистрация дисконтных карт "ДОРОРС социальная"

[illegible]

регистрационный номер - номер карты