В ООО «ГАЗПРОМНЕФТЬ-ЦЕНТР»

От: _____

_____

Лицо подающее заявление

№ карты *: _____

Номер карты программы лояльности

№ тел.*: _____

Номер телефона с которого активировали карту лояльности

Контактная информация: _____

_____

Контактный телефон/e-mail лица, подающего заявления

Заявление

Дата: _____ **Подпись:** _____

Знаком «*» обозначены поля обязательные для заполнения.

СЕТЬ АЗС ГАЗПРОМНЕФТЬ