

# ФОРМА 3



## Работай с KAN

### Заявление на получение приза

формуляр заполняется печатными буквами

#### Заявление:

УНП

Дата

Организация

Ф.И.О. физ. лица или ИП

Адрес

Тел./факс

e-mail

Наименование приза	Код	Ко-во	Ст-ть в баллах	ИТОГО ст-ть в баллах	ИТОГО ст-ть по спеццене

Прошу передать Приз:

Лично

По адресу

Через торгового партнера

Место печати

Подпись уполномоченного лица

Заполненное подтверждение просим высылать по факсу +375 17 236 14 55,  
либо по электронной почте [minsk@kan.by](mailto:minsk@kan.by),  
либо по почте: 223060, Минский р-н, Новодворский с/с,40, р-н д.Большое Стиклево,  
Административно-складское здание №1  
либо личной подачей по указанному выше адресу