

Приложение 1.

(ФИО)

(телефон)

(адрес)

(ПИНФЛ)

(логин eMaktab или ID eMaktab)

Заявление

В соответствии с условиями реферальной программы, изложенными в Публичной Оферте на проведение реферальной программы «Емактаб PRO-подписка», настоящим письмом я, _____ (ФИО), выражаю свое намерение зарегистрироваться и участвовать в данной программе в качестве референта.

Прошу провести регистрацию и предоставить мне доступ к необходимым ресурсам и инструментам для участия в реферальной программе.

(дата)

(подпись)