

## ЗАЯВКА

Я, \_\_\_\_\_, Паспорт Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
(Имя, Фамилия)

Дата рождения \_\_\_\_\_ Место рождения \_\_\_\_\_

Домашний адрес: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Контактный e-майл \_\_\_\_\_

Контактный телефон: \_\_\_\_\_ SKYPE \_\_\_\_\_

Партнёрский код: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, прошу принять меня в

Партнёрскую программу PARROSLAB GROUP.

Подпись: \_\_\_\_\_