анкета Партнера
сервис: **Обособленные счета**

*Заполненную анкету необходимо отправить вложением к форме запроса сервиса*

**Информация о партнере и контактные данные:**

|  |  |
| --- | --- |
| Название компании: |  |
| ИНН: |  |
| Контактное лицо: |  |
| Телефон: |  |

**Детали запроса:**

|  |  |
| --- | --- |
| ID Дилера в OCS (если известно) |  |
| Пожалуйста, опишите Ваш запрос |  |
| Официальное приглашение об участии в гос/гоз контракте (необязательно) | *Отправить вложением к форме запроса сервиса* |