анкета ПАРТНЕРА
сервис: **Локализация маркетинговых активностей**

*Заполненную анкету необходимо отправить вложением к форме запроса сервиса*

**Информация о партнере и контактные данные:**

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

**Детали запроса:**

|  |  |
| --- | --- |
| Нужен лингвистический перевод? | [ ]  Да[ ]  Нет |
| Язык оригинала: |  |
| Объём материала (страницы, слайды, символы): |  |
| Целевая аудитория: |  |
| Продукт (сервис): |  |
| Сроки: |  |