



ANKIETA ZGŁOSZENIOWA DO PROGRAMU  
„VIP- Najlepsze Salony Stolarki”

**1. DANE DOTYCZĄCE PODMIOTU GOSPODARCZEGO – WŁAŚCICIELA PUNKTU  
SPRZEDAŻY**

.....  
pełna nazwa firmy

.....  
adres

.....  
tel./tel. komórkowy/ fax

.....  
e-mail

.....  
www

.....  
osoba odpowiedzialna za wypełnienie formularza

.....  
stanowisko

.....  
bezpośredni kontakt telefoniczny

.....  
adres e-mail

.....  
okres działalności firmy w branży Stolarki (proszę o podanie w latach)

**2. DANE DOTYCZĄCE PUNKTU SPRZEDAŻY (wypełnić, jeśli inne niż w pkt. 1)**

.....  
pełna nazwa firmy

.....  
adres

.....  
tel./tel. komórkowy/ fax

.....  
e-mail

.....  
www

.....  
osoba do kontaktu

.....  
stanowisko

.....  
bezpośredni kontakt telefoniczny

.....  
adres e-mail

.....  
okres działalności firmy w branży stolarki (proszę o podanie w latach)

PATRON MEDIALNY:



PATRONI PROGRAMU:



### 3. LOKALIZACJA SALONU

PROSIMY ZAZNACZYĆ „X” (możliwość wyboru kilku odpowiedzi)

	TAK
Centrum miejscowości	
Dzielnice peryferyjne	
Przy drodze wylotowej	
Boczna ulica osiedlowa	
W obrębie terenów handlowych (centrum handlowe, pawilony usługowe)	
Budynek wolnostojący	
W ramach zwartej zabudowy	
Witryna, wejście z ulicy	
Witryna, wejście boczne	
Parter, wejście inne	
Piętro (i inne)	

### 4. WYSTRÓJ ZEWNĘTRZNY I WEWNĘTRZNY SALONU

PROSIMY ZAZNACZYĆ „X” (możliwość wyboru kilku odpowiedzi)

	TAK
Łatwy dostęp do salonu	
Oznakowanie na zewnątrz salonu (reklama, szyld)	
Miejsce parkingowe w pobliżu (do 200 m)	
Toaleta dostępna dla klientów w salonie	
Salon dostosowany do potrzeb osób niepełnosprawnych	
Inne udogodnienia ( <i>prosimy o wpisanie, jakie</i> )	

### 5. ZAŁĄCZNIKI (*prosimy o dostarczenie dokumentów w wersji papierowej i ew. elektronicznej*)

PROSIMY ZAZNACZYĆ „X” (możliwość wyboru kilku odpowiedzi)

	TAK
Dyplomy, nagrody, wyróżnienia ( <i>zdjęcie lub kopie dokumentów</i> )	
Deklaracja (na piśmie) o sprzedawanych produktach, które posiadają stosowne deklaracje zgodności z normą (CE) lub/i Aprobaty Techniczne	
Certyfikaty potwierdzające odbyte szkolenia ( <i>kopie dokumentów</i> )	
Dokument potwierdzający autoryzację producentów stolarki i ewentualnie komponentów do produkcji stolarki ( <i>kopia potwierdzenia</i> )	
Dokument potwierdzający posiadanie własnych ekip ( <i>deklaracja pisemna</i> ) lub	

kooperowanie z ekipami monterskimi autoryzowanymi do montażu stolarki ( <i>kopia potwierdzenia</i> )	
Minimum 3 pisemne referencje od dowolnych Klientów, którym w ostatnich 12 miesiącach sprzedano i zamontowano stolarkę okienną lub drzwiową (lub jedną i drugą) ze wskazaniem: rodzaju zamontowanej stolarki, ilości (w sztukach), miasta w którym dokonano montażu, obiektu (dom, blok, itp.) wraz z podpisem i telefonem kontaktowym do klienta. Minimum 1 referencja od dostawców lub/i producentów komponentów ( <i>na papierze firmowym i podpisana z imienia i nazwiska przez dostawcę lub przedstawiciela producenta</i> )	
Krótką informacją i zdjęcia dotyczące jednolitego systemu identyfikacji wizualnej (w przypadku sieci sprzedaży), tak w formie papierowej, jak i elektronicznej	
Minimum 2 zdjęcia z zewnątrz i wewnątrz salonu sprzedaży ( <i>w wersji elektronicznej i na papierze foto</i> )	
Oświadczenie o współpracy z instytucjami finansującymi zakupy (raty, pożyczki)	
Oświadczenie o systemie gwarancji i serwisie pogwarancyjnym (prosimy dołączyć przykładową gwarancję)	
Dokumentacja własnych materiałów reklamowych (brozury, ulotki, reklamy, w postaci elektronicznej i papierowej)	

## 6. ASORTYMENT

*PROSIMY ZAZNACZYĆ „X” (możliwość wyboru kilku odpowiedzi)*

Rodzaj	Producenci / Dostawcy (opcjonalnie)	TAK
Okna PVC		
Okna drewniane		
Okna drewniano-aluminiowe		
Okna dachowe		
Ogrody zimowe (fasady)		
Drzwi zewnętrzne		
Drzwi wewnętrzne		
Bramy garażowe		
Bramy/Ogrodzenia		
Żaluzje, Rolety, Inne		
Energia odnawialna (solary, rekuperatory etc.)		
Nawiewniki/Wentylacja		
Szkło do wnętrz, szyby		
Chemia budowlana		

**Ankieta ważna z załączonym dowodem opłaty rejestracyjnej**

**Potwierdzam zapoznanie się z treścią Regulaminu Programu i akceptuję jego postanowienia.**

.....  
Czytelny podpis osoby wypełniającej

.....  
pieczęć firmowa

Dane do faktury VAT : .....