

PODJETJE: \_\_\_\_\_

ODGOVORNA OSEBA: \_\_\_\_\_

E-NASLOV: \_\_\_\_\_ TELEFON: \_\_\_\_\_

- želim postati KELine partner in s tem dostopati do izjemnih pogojev, ki jih TechTrade nudi KELine partnerjem.

DA

NE

- s podajanjem 25 letne systemske garancije že imamo izkušnje, vendar si želimo postati certificiran KELine inštalater ter svojim kupcem z vgradnjo KELine mrežne opreme omogočiti tudi systemsko 25 letno garancijo.

DA

NE

- s podajanjem 25 letne systemske garancije še nimamo izkušenj in želimo opraviti tečaj za pridobitev naziva certificiranega partnerja KELine z vsemi izjemnimi pogoji, ki jih nudi TechTrade

DA

NE

Po prejemu izpolnjenega obrazca bo prijavitelj zaveden v sistem KELine inštalaterjev. S tem mu bo omogočen dostop do vseh ugodnosti, ki jih TechTrade nudi KELine partnerjem.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_

\*POZOR! Izpolnjen in podpisan ter skeniran obrazec nam pošljite na e-mail [grega@techtrade.si](mailto:grega@techtrade.si)