

Modulo di richiesta rivenditore

Persona di contatto

Nome e Cognome : _____

Funzione / Posizione : _____ Telefono diretto : _____

E-mail professionale (quella utilizzata per l'accesso all'account) :

Informazioni sull'azienda

Ragione sociale (Nome dell'azienda) : _____

Nome commerciale (Se diverso) : _____

Anno di fondazione : _____ Settore di attività : _____

Sito web: _____

Instagram: _____

Facebook: _____

TikTok: _____

Recapiti

Indirizzo : _____

Codice postale : _____ Città : _____

Informazioni aggiuntive

Canale di distribuzione principale : ☐ Negozio fisico ☐ E-commerce ☐ Entrambi ☐ Altro (specificare)

Quali sono i 3 marchi principali che distribuite attualmente?

Perché desiderate offrire i prodotti Gecodart ai vostri clienti?

Qual è il profilo tipo della vostra clientela?

Informazioni aggiuntive o domande :

Si prega di allegare 2 o 3 foto del vostro punto vendita fisico.

Consenso e Validazione

☐ *Inviando questo modulo, attesto che le informazioni fornite sono esatte e confermo di agire in veste di professionista.*

☐ *Accetto che i miei dati vengano trattati da Gecodart nell'ambito della mia richiesta di apertura del conto rivenditore.*