

**Анкета абонента № \_\_\_\_\_**

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

1. Вид деятельности \_\_\_\_\_

2. Наименование организации \_\_\_\_\_

3. Интерес к обслуживанию в Центре делового сопровождения (Да/Нет) \_\_\_\_\_

4. Если Да то какая группа услуг для Вас более важна? \_\_\_\_\_

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Моб. \_\_\_\_\_

**Анкета абонента № \_\_\_\_\_**

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

1. Вид деятельности \_\_\_\_\_

2. Наименование организации \_\_\_\_\_

3. Интерес к обслуживанию в Центре делового сопровождения (Да/Нет) \_\_\_\_\_

4. Если Да то какая группа услуг для Вас более важна? \_\_\_\_\_

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Моб. \_\_\_\_\_

**Анкета абонента № \_\_\_\_\_**

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

5. Вид деятельности \_\_\_\_\_

6. Наименование организации \_\_\_\_\_

7. Интерес к обслуживанию в Центре делового сопровождения (Да/Нет) \_\_\_\_\_

8. Если Да то какая группа услуг для Вас более важна? \_\_\_\_\_

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Моб. \_\_\_\_\_