

**Raport sprzedaży w Konkursie "Kartowy Lider SGB 2018"**

Lp.	Nazwa Banku Spółdzielczego	Imię	Nazwisko	Rok urodzenia	Stanowisko	Liczba zamówionych kart Mastercard			
						debetowych dla klientów indywidualnych	debetowych dla klientów instytucjonalnych	walutowych dla klientów indywidualnych i instytucjonalnych	kredytowych dla klientów indywidualnych i instytucjonalnych
1.									

Imię i nazwisko osoby  
wypełniającej formularz:  
Stanowisko:  
Telefon kontaktowy: