

**Załącznik nr 2 – Wykaz punktowy**

L.P.	Klient	Miejscowość	Data	ID Klienta	Kod produktu	Ilość punktów	Ilość punktów narastająco
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							
36							
37							
38							
39							
40							
<b>Suma punktów</b>							
<b>Dane Uczestnika Programu</b>							
Nazwisko i imię				ID Uczestnika			
Data				Okres rozliczeniowy			
Konkurs							
A							
B							
C							
D							