

Nyilatkozat

Alulírott kijelentem, hogy a
HP forgalmazó kiskereskedőn keresztül élni kívánok a HP által a magyarországi orvosoknak és egészségügyi intézményeknek nyújtott vásárlási kedvezménnyel az alábbi termékek 2009. május 25. és 2009. július 31. közötti megvásárlásához:

Darabszám	A nyomtató típusa
.....	HP Officejet Pro 8000 tintasugaras nyomtató
.....	HP LaserJet P2055d lézernyomtató

Kelt:

.....
Orvosi vagy intézményi pecsét és aláírás

A nyilatkozatot kérjük, hogy a pontozott részek kitöltése után akár eredetiben, akár faxon, akár beszkenelve e-mailen juttassa el ahhoz a HP forgalmazóhoz, akinél a vásárlási kedvezményt igénybe kívánja venni. A készüléke(ke)t ezután a forgalmazótól már a csökkentett áron vásárolhatja meg. A HP nem zár ki egyetlen magyarországi forgalmazót sem a kedvezményes vásárlási lehetőség érvényesítéséből, ennek ellenére elképzelhető, hogy nem minden magyarországi forgalmazási ponton keresztül tud a kedvezményhez hozzájutni. Kérjük, hogy előzetesen érdeklődjön a forgalmazónál.