01/01/2022 - 12/31/2022

Suplemento de compra con reembolso solo para contratistas.
Para usar junto con el formulario de canje del programa original.

CertainTeed
SAINT-GOBAIN

DATOS DEL CLIENTE

(La información proporcionada debe ser completamente consistente.) **SOLO TINTA AZUL O NEGRA**

ID del contratista
(número de 7 dígitos ubicado en su tarjeta de recompensas.)

ID SSM *(si corresponde)*

ID de Star/Nombre de usuario

Nombre de la empresa

Nombre*

Apellido*

¿Es contratista 5-Star? ☐ Sí ☐ No

Dirección postal*

Dept./Suite

¿Es nuevo en el programa? ☐ Sí ☐ No

Ciudad*

Estado*/Provincia

Código postal

Dirección de correo electrónico*

Teléfono*

***Bonificación para contratistas 5-Star: los contratistas 5-Star recibirán una bonificación adicional del 10%.**

INFORMACIÓN DE COMPRA

(Saque fotocopias de un formulario en blanco para tener copias adicionales.)

FECHA DE LA FACTURA	NÚMERO DE FACTURA	NOMBRE DEL PRODUCTO	CDAD.	MONTO DE REEMBOLSO ESPERADO EN $

Oferta No. 7188001

CertainTeed se reserva el derecho de cambiar o cancelar el programa *Reintegro para contratistas* en cualquier momento.

Formulario # 00-12-774-NA-SP

©01/22 CertainTeed