

ADATLAP

ADATLAP									
Cég név:									
Számlázási cím:	ir.szám		város		út/utca		hsz		emel./ajt.
Bank neve/Bankszámlaszám:	Bank							számlaszám	
Adószám:									
Levelezési cím:	ir.szám		város		út/utca		hsz		emel./ajt.
Központi telefonszámok (vezetékes, mobil):									
Központi faxszám:									
E-mail cím:									
Kapcsolattartó neve:									
1.Szállítási cím:	ir.szám		város		út/utca		hsz		emel./ajt.
Nyitva tartás:									
Telefonszámok (vezetékes, mobil, fax):									
2.Szállítási cím:	ir.szám		város		út/utca		hsz		emel./ajt.
Nyitva tartás:									
Telefonszámok (vezetékes, mobil, fax):									
3.Szállítási cím:	ir.szám		város		út/utca		hsz		emel./ajt.
Nyitva tartás:									
Telefonszámok (vezetékes, mobil, fax):									
Kérjük feltétlenül jelölje be (X) a megfelelő csoportot!	Gyógyászati szaküzlet	Gyógyszertár	Nagykereskedő	Kórház					
	Viszonteladó	Egyéb						