

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						