

Evidence zákazníka

Prosíme Vás o kompletní vyplnění tohoto formuláře, přiložte živnostenskou registraci a pošlete vše faxem. Tyto údaje jsou potřeba pro naši kreditní pojišťovnu. Mate možnost objednat na internetu, informace najdete na www.ra-co.de.

Firma Právní forma:

(u sro. udejte i soud, u kterého je společnost registrována)

Sdružení obchodníků:

Vlastník / jednatel:

Důležité! DIC: CZ

Ulice/poštovní schránka:

PSČ/město:

Dodací adresa:

Telefon:

Fax:

Mobil:

E-Mail:

Internetová adresa:

Velikost: m² prodejní plochy m² Výloha

Nákupčí: Učetní oddělení:

Provozní doba:

Bankovní spojení:

Číslo konta IBAN: CZ

Kód banky BIC (o Swift): CZ

Dohodnutý druh platby: Dobírka Faktura

Zvláštnosti:

Datum, město

podpis a razítko