

## PM 2.1 Formulier nieuwe debiteur

Gegevens door of met klant in te vullen

Bedrijfsnaam	_____		
Afleveradres	_____		
Postcode/ Plaats	_____		
Factuuradres	_____		
Postcode/ Plaats	_____		
Land	_____		
Contactpersoon	_____		
Telefoonnummer	_____		
Mobile nummer	_____		
E-mail adres	_____		
Website	_____		
KVK nummer	_____		
BTW Identificatienummer	_____		
Bankrekening nummer	_____		
Inkoopcombinatie lid	JA	NEE	
Indien JA – Organisatie en Lidnummer	_____		
Nieuws ontvangen	JA	NEE	
Factuur per e-mail ontvangen	JA	NEE	
E-Mail adres facturen	_____		
Voorkeur vaste lever dag	Maandag	Dinsdag	Woensdag
	Donderdag	Vrijdag	
Openingstijden voor afleveren goederen	Vanaf: _____ Tot: _____		
Opmerkingen algemeen	_____		
	_____		
	_____		
Opmerkingen ivm afleveren goederen	_____		
	_____		
	_____		
Branche	_____		
Ingevuld door/ datum	_____		