

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 | _____ | | |

Mail het volledig ingevulde formulier naar: administratie@intr.nl