



Formulaire de données client

Nouveau client Déjà enregistré votre numéro de client:

Nom de la société 1:

Nom de la société 2:

Propriétaire:

Adresse de l'entreprise:

Province: C.P.: ville:

Code postal / boîte:

Téléphone: Mobile:

Fax:

E-Mail:

Site internet:

Représentant:

SIREN: ID. TVA:

Magasin disponible, superficie en m²:

Internetshop disponible (Sites Web):

Veillez indiquer les zones pour lesquelles vous souhaitez être activé:

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Profession / EWO chemises | <input type="checkbox"/> Hubertus Hunting | <input type="checkbox"/> Balke Fashion |
| <input type="checkbox"/> Profession / CDM chemises | <input type="checkbox"/> SKOGEN pour la chasse & les loisirs | <input type="checkbox"/> BRIGG |
| <input type="checkbox"/> Thermo Function | <input type="checkbox"/> LLOYDS cravates | <input type="checkbox"/> no name |

Lieu, date

Signature

Cachet de l'entreprise

Traitement par les employés: