

FORMULIER AANVRAAG KLANTNUMMER
FOODSERVICE - HORECA - DETAILIST - RETAIL - CATERING

GRAAG STUREN NAAR: SALES@AUSTRALIANHOMEMADE.COM of FAX:+31(0)318 583 141

U ontvangt de volgende werkdag per e-mail uw klantnummer.

LEVERINGEN

Naam bedrijf: _____

Contactpersoon: _____

Afleveradres: _____

Postcode / plaats: _____

Telefoonnummer: _____

E-mail adres: _____

FACTURATIE

Factuurtenaamstelling: _____

Factuuradres (of postbus): _____

Postcode / plaats: _____

Telefoonnummer: _____

E-mail adres: _____

BTW-nummer: _____

KVK-nummer: _____

Betalingsvoorwaarde: Ondergetekende verklaart hierbij de facturen betreft te plaatsen, en/of geplaatste bestellingen bij Chocolate Experience B.V. binnen 8 dagen na factuurdatum te betalen en gaat akkoord met de algemene levervoorwaarden.

Datum: _____

Handtekening: _____

Firmastempel: _____