

PARTNER INFO

Numéro client :

Nom de partenaire :

Personne de contact-Partenaire :

DONNÉES DE CLIENT

Relevé de chambre de commerce/l'en-tête à joindre en annexe

En absence des données de chambre de commerce, svp remplir ci-dessous :

Nom de la société :

Type de société :

Nombre d'employés :

Activités:

INFORMATIONS RELATION DE CLIENT (Quel assortiment de Kramp et quelles machines sont-ils vendus)

Reliquats:

OUI/NON

PERSONNES DE CONTACT

Nom de personne de contact :

Fonction de personne de contact :

Nr de telephone fixe :

Nr de telephone mobile :

Adresse e-mail *:

*Commentaire : L'adresse e-mail est necessaire pour l'envoi des confirmations de commandes/Borderaux etc.***DONNÉES D'ENVOI**

Envoi:

~~Directe~~*/Indirecte

Mode d'envoi Directe :

Jour/Nuit **

*Commentaire : *Si l'adresse de livraison diffère de celle qui est sur le relevé de chambre de commerce, veuillez Mentionner la bonne adresse.****En cas d'envoi Direct, un plan (schema) de livraison est obligatoire.*

COMPTE BOUTIQUE VIRTUELLE OUI/NON

JE COMMANDE PAR LA BOUTIQUE
VIRTUELLE OUI/NONCONFIRMATION DE COMMANDE PAR
LA BOUTIQUE VIRTUELLE OUI/NONBON DE LIVRAISON POUR LES ENVOIS
DIRECTS FAX/MAIL

Date:

Signature Partenaire**Signature client de partenaire**