IT-SERVICE
SICHERHEITSSYSTEME - NETZWERKTECHNIK

BERATUNG
PLANUNG
INSTALLATION
SERVICE

Formulaire nouveau client

Veuillez remplir intégralement ce formulaire et le retourner à info@fs-itgmbh.de.

1. Coordonnées du client et données de facturation

Entreprise / nom complet

Rue et numéro (adresse de facturation)

Code postal et ville

Pays

Numéro d'identification TVA (le cas échéant)

Référence de commande / centre de coûts (facultatif)

2. Interlocuteur et envoi des factures

Interlocuteur

Téléphone

Adresse e-mail pour toute question

Adresse e-mail pour l'envoi des factures

Adresse de livraison / d'intervention différente (le cas échéant)

3. Conditions de paiement

Paiement immédiat et sans déduction.

Je confirme l'exactitude des informations fournies et les conditions de paiement indiquées ci-dessus.

Lieu et date

Signature du client / du représentant habilité