

A PGM Metall Invest Kft. tölti ki

Bizonylatszám:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Aláírási címpéldány
Ügyfélszám:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Meghatalmazás
Vevőszám:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Az ügyfél tölti ki

* Kötelező mező

Adószám* Községi adószám:

Ügyfél típus* Társaság kormányzati szerv egészségügy egyházak szövetség
 Egyéb

Név*

Székhely* i. sz. város utca

Levelezési cím* i.a.

Központi telefonszám* Mobiltelefonszám*

További kapcsolati adatok

Kapcsolat típusa: Név Telefonszám Email

Cégjegyzésre jogosult*

Pénzügyi kapcsolattartó*

Ügyintéző*

Számlavezető bank*

Bankszámlaszám*

IBAN

SWIFT

Megrendelési szám*

Számlát csak megrendelési szám esetében fogad-e be?*

Megjegyzések:

Hozzájárulok a fenti adatok kezeléséhez az adatkezelési tájékoztató szerint.

Kitöltő neve*

Kelt*

Aláírás*