

טופס פתיחת כרטיס לקוח

אנא הקפידו על רישום מלא ומדויק

שם העסק: _____ מס' ח.פ./מע"מ: _____
שנת ייסוד: _____ חברה בע"מ: כן / לא מנהלים בעלים: כן / לא
מס' עובדים: _____ מנהל פעיל: _____
מורשי הזמנה: 1. _____ 2. _____
רחוב _____ מס' _____ עיר _____ מיקוד: _____
טלפון: _____ סלולרי: _____ פקס: _____
תנאי אשראי: _____ אובליגו נדרש: _____
אופן תשלום: העברה / צ'ק/אחר
דואר אלקטרוני: _____

בנק: 1. _____ סניף: _____ מס' חשבון: _____
כתובת: _____ טלפון: _____ איש קשר: _____
2. _____ סניף: _____ מס' חשבון: _____
כתובת: _____ טלפון: _____ איש קשר: _____

הריני מאשר לחברת דאטה פול לשלוח אליי במייל חומר שיווקי אודות מוצרים ומבצעים

מורשי חתימה בחברה:

1. _____ ת.ז. _____ חתימה: _____
2. _____ ת.ז. _____ חתימה: _____

Office: 972-3-5310000
Fax: 972-3-5326000
Sale@datapool.co.il
7 Gush Ezion St.
Givat Shemuel 54030
www.datapool.co.il