



תאריך: __/__/__

פרטי החברה

שם החברה: _____
שם מורשה חתימה: _____ תפקיד: _____
ח.פ: _____
שם איש קשר: _____ מספר עובדים: _____
טלפון: _____ נייד: _____ , פקס: _____
כתובת אימייל (שם משתמש לאתר): _____ , סיסמא לאתר: _____

כתובת למשלוח דואר

רחוב: _____ מס': _____ ת.ד: _____ ישוב: _____ מיקוד: _____
איש קשר בהנה"ח: _____ טלפון: _____

אמצעי תשלום

○ כרטיס אשראי ○ המחאה כנגד חשבונית ○ העברה בנקאית

פרטי חשבון הבנק

פרטי חשבון הבנק:
שם הבנק: _____ מספר החשבון: _____
מספר הסניף: _____ שם הסניף: _____

חתימה + חותמת מורשה חתימה

לשירותך בכל עת,

פרחי שוקולד

טלפון: *5421 / 08-6288123

פקס: 086288122