

Faxaa hakemus meille tai lähetä postissa

Color- Kolmio Oy
 Autoilijankatu 1
 20780 Kaarina
 puh. 020 7530 344
 fax. 020 7530 340

LASKUTUSASIAKASHAKEMUS

Tämän lomakkeen tiedot ovat vain Color- Kolmion asiakasrekisteriä varten eikä niitä luovuteta eteenpäin

Yrityksen nimi	Y- tunnus
Laskutusosoite	Sähköposti
Postinumero	Puhelin
Yhteyshenkilö	Fax
Perustamisvuosi	Merkitty kaupparekisteriin
Pankki	Osoite ja puhelin
Omistajat	
Osakepääoma	Työntekijöiden lukumäärä
Hallitus/johtokunta Toimitusjohtaja	
Liikevaihto	Toimiala
Arvioitu ostojen määrä/v	Haluttu/ehdotus luottorajaksi
Maksuehto 14 pv netto	
Vakuuksia Color- Kolmiolle	Talousasioista vastaava henkilö
Muuta	

Vakuutan ylläolevat tiedot oikeiksi

Paikka ja aika

Yrityksen virallisen edustajan allekirjoitus

Nimen selvennys