

Lähetä hakemus meille postissa alla olevaan osoitteeseen tai sähköpostilla osoitteeseen asiakaspalvelu@colorkolmio.fi

Color-Kolmio Oy
 PL 225
 20101 Turku
 puh. 020 7530 344

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
Verkkolaskuoperaattori	Pankin välittäjä-tunnus
OVT -tunnus	Sähköpostiosoite verkkolaskua varten

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