## Formulaire de demande d'un numéro de client Pieternan

Pieterman DDD GLAS- EN STEENTECHNIEK

e-mail : info@pgv-be.com fax : +32 11 42 07 92

1 1 3 2 1 1 1 2 3 7 3 2

Veuillez remplir complètement le formulaire ci-dessous et nous le renvoyer par email ou fax. Une fois que nous vous avons attribué un numéro de client, nous vous envoyons une lettre de confirmation dans laquelle est indiqué aussi le code d'accès pour le site web.

| Nom de l'entreprise   |                                  |  |
|---|----------------------------------|--|
| Numéro Chambre de Commerce  |                                  |  |
| Adresse de livraison  |                                  |  |
| Code postal / Localité  |                                  |  |
| Adresse de facturation  |                                  |  |
| Code postal / Localité  |                                  |  |
| Numéro de téléphone   |                                  |  |
| Numéro de fax   |                                  |  |
| Site web  |                                  |  |
| Adresse e-mail générale   |                                  |  |
| Adresse e-mail pour la confirmation de commande                                 |                                  |  |
| Adresse e-mail pour les factures (les factures ne sont envoyées que par e-mail) |                                  |  |
| Code IBAN   |                                  |  |
|   |                                  |  |
| Nom du propriétaire m/f   |                                  |  |
| Adresse e-mail du propriétaire  |                                  |  |
| Numéro de portable du propriétaire  |                                  |  |
| Nom du ragnanable d'aghat m/f   |                                  |  |
| Nom du responsable d'achat m/f  |                                  |  |
| Adresse e-mail du responsable d'achat   |                                  |  |
| Numéro de portable du responsable d'achat                                       |                                  |  |
|   |                                  |  |
| Numéro de TVA   |                                  |  |
|   | ,                                |  |
| À remplir par<br>Pieterman<br>Glastecnhiek                                      | Date du traitement de la demande |  |
|   | Account manager                  |  |
|   | Numéro de client attribué        |  |