



טופס הצטרפות לקוחות עסקיים

פרטים:

שם החברה: _____ מחלקה: _____
שם מורשה חתימה: _____ תפקיד: _____ ח.פ: _____
שם איש קשר: _____
טלפון: _____ נייד: _____
כתובת דוא"ל: _____ מס' פקס: _____

כתובת למשלוח דואר:

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

אמצעי תשלום:

תמורת קבלת השירותים המפורטים לעיל, אנו מתחייבים לשלם לפרחי גורדון באמצעות:

כרטיס אשראי המחאה כנגד חשבונית העברה בנקאית

פרטי חשבון הבנק:

שם הבנק: _____ מס' חשבון: _____
מספר הסניף: _____ שם הסניף: _____
תנאי תשלום: שוטף + 30 יום.

_____ תאריך
_____ חתימה + חותמת מורשה חתימה

החברה מתחייבת כי כל הפרטים הרשומים בטופס זה נכונים ובמידה וישתנו תידע את פרחי גורדון.
כל אחד מהצדדים רשאי להודיע על הפסקת התקשרות.
במקרה של חריגה בתשלום ידוע לנו כי פרחי גורדון רשאית להפסיק את השרות לאחר התראה מראש ובכתב.
כמו כן, ידוע לנו כי נחויב בריבית הנהוגה במשק על איחורים בתשלום.
המסמך אינו מחייב במינימום הזמנה.

לשירותכם בכל עת:

טלפון: 03-5235050 פקס: 03-5228307 מייל: info@gordonflowers.co.il