

Árumegrendelő lap Planlife termékeinkhez

Kérjük jelölje meg üzlete típusát:

- Kiskereskedés
- Nagykereskedés
- Vizonteladó

Megrendelés száma: _____ (Megrendelését követő visszaigazoláskor a PLANIMPORT Kft által kiadott szám. A fenti számot minden, ezen megrendeléssel kapcsolatos levélen, szállítólevélen és számlán szíveskedjen feltüntetni, ellenkező esetben azokat nem tudjuk elfogadni.)

Szállító:

Szállító neve: PLANIMPORT Szolgáltató és Kereskedelmi Kft.
Szállító címe: 1107. Budapest Száva u. 4/B
Ügyintéző neve: Zilahi Péter
Telefon: (+36 30) 4756186 E-mail cím: ertekeites@planimport.hu

Megrendelő:

Megrendelő neve: _____
Szállítási cím: _____
Szállítás dátuma: _____ év _____ hónap _____ nap
Számlázási cím: _____
Telefon: _____ Mobil: _____
E-mail cím: _____
Megrendelés dátuma: _____ év _____ hónap _____ nap
Ügyintéző neve: _____
Oldalak száma: _____ Csatolt mellékletek száma: _____

Az Árumegrendelőhöz kérjük minden esetben az Áru megrendelési mellékletet csatolja.

Teljesítési határidő visszaigazolása: _____ év _____ hónap _____ nap

Megjegyzés:

Megrendelése minden esetben a PLANIMPORT Kft-vel történt előzetes egyeztetést követően kiadott árlista alapján érvényes.

Megrendelését a hivatalos megrendelést követően a PLANIMPORT Kft szállítási keretszerződésében foglaltak szerint teljesíti. Kérjük olvassák át szerződésünket és felmerülő kérdéseikkel kapcsolatban állunk szíves rendelkezésükre.

A felek között szerződés hiányában minden esetben a keretszerződésben foglaltak az irányadók.

Fizetési mód: _____ **Határidő:** _____ év _____ hónap _____ nap

Engedélyezés:

Szállító
PLANIMPORT Kft

Megrendelő

Bélyegző

Bélyegző

