

TILINAUSAUKAAVAKE

YRITYKSEN TIEDOT			
Yrityksen täydellinen nimi			
Laskutusosoite <small>osoite, postinumero ja postitoimipaikka</small>			
Toimitusosoite <small>osoite, postinumero ja postitoimipaikka</small>			
Kuljetustapa (ja sopimusnro)			
Y-tunnus		Perustamisvuosi	
Toimiala			
Pankkiyhteys ja tilinumero			
Puhelin		Sähköposti	
Telefaksi		Kotisivut	
Pääosakkaat (täydelliset nimet)			
Toimitusjohtaja		Puh/GSM sähköposti	
Ostotoimien yhteyshenkilö		Puh/GSM sähköposti	
Maksujen hoitaja		Puh/GSM sähköposti	
Arvioidut vuosiotot			EUR
Muita tietoja:			
Vakuutamme ylläolevat tiedot oikeaksi ja sitoudumme noudattamaan Suomen Teknisen Kaupan liiton yleisiä sopimusehtoja ja Widnin myyntiehtoja (ks. www.widni.fi/fi/ladattavat-tiedostot)			
Paikka ja päiväys		Hakijan allekirjoitus ja nimenselvennys	
Tilinauskaavake palautetaan faxilla numeroon 09-751 80 550			
Widni:n luotto-osasto täyttää			
Asiakasnumero	Asiakasryhmä	Myyntiehto	Käsittelijä
			Päiväys