

אשר שחר שיווק מזון בע"מ

ח.פ. 514628999

תאריך: _____

בס"ד

טופס פתיחת לקוח

שם הלקוח: " _____ " (כפי שרשום ברשם החברות)

ע.מ / ח.פ: _____

כתובת: רחוב: _____ מספר: _____ ישוב: _____

טלפון: _____ פקס: _____

שם איש קשר: _____ ניד: _____

תנאי אשראי: _____ מכסה מבוקשת בש"ח (אובליגו): _____

זמני קבלת אספקה: _____

ערבות אישית חתומה: אין / יש של: _____, _____

סוג לקוח: מסעדה / בית מלון / אולם אירועים / קייטרינג / מכולת או מינימרקט / איטליז /

רשת / סיטונאי / צהרון / ישיבות (הקף בעיגול את הסוג הנכון)

בעל/ת העסק: _____ ת.ז. של בעל העסק: _____

כתובת פרטית: _____

טלפון: _____ סלולארי: _____

בעל/ת העסק: _____ ת.ז. של בעל העסק: _____

כתובת פרטית: _____

טלפון: _____ סלולארי: _____

הערות מיוחדות ללקוח: _____

שם הסוכן המטפל: _____ אובליגו מאושר: _____

חתימת המאשר: _____