

טופס פתיחת לקוח

חברה פרטית חברה בע"מ

שם לקוח: _____
 מספר לקוח: _____
 מס' ע"מ/ ח"פ: _____
 כתובת: _____
 כתובת למשלוח דואר: _____
 עיר: _____
 טלפון בעסק: _____
 נייד איש קשר: _____
 שם איש קשר: _____
 תפקיד איש קשר: _____
 פקס בחנות: _____
 מגזר: _____
 הערות לאספקה במסופון: _____

תאריך: _____
 תנאי משלום: _____
 אובליגו: _____

מזומן: _____ אשראי: _____
 מזומן-המחאות: _____ שטרות: _____

שעות אספקה: _____
 איזור חלוקה: _____
 שם סוכן: _____
 יום חלוקה: _____
 תדירות ביקור: _____

*****לקוח אשראי מחייב צירוף ת.ז.**

דרישות מחשוב – חובה!

מינימרקט מכולת מוסדי קצה 1 מוסדי קצה 2 מוסדי קצה 3

סיטונאי כללי 1 סיטונאי כללי 2 סיטונאי מוסדי 1 סיטונאי מוסדי 2

שוק: _____ רשת: _____ תת רשת: _____

פורמט: _____ מגזר: _____

חתימת לקוח: _____

פרטים כללים

פתוח משנת: _____
 המלצת אובליגו מזן אנד ברד סטריט: _____

פרטי בנק

שם בנק: _____ שם הסניף: _____ מס' סניף: _____

מס' חשבון: _____ שם הבעלים: _____ ת"ז: _____

כתובת פרטית: _____ עיר: _____ טל' בבית: _____

מאושר על ידי

אישור מנהל מרחב שניב אישור סמנכ"ל מכירות
 _____ : מנהל מכירות _____ : סמנכ"ל מכירות