

FICHE DE RENSEIGNEMENTS CLIENT

CLIENT DISTRIBUTEUR

Nom :

Adresse :

.....

Téléphone :

Mail :

.....

CONTACT PRINCIPAL

Nom / Prénom :

Fonction :

Adresse :

.....

.....

Téléphone :

Mail :

.....

FACTURATION

☐ Distributeur ☐ Centrale d'achat

Raison Sociale :

Adresse :

.....

.....

Téléphone :

Mail :

SIRET :

Code NAF :

TVA intracommunautaire :

Nom du contact :

.....

DESTINATAIRE DES ACCUSES DE RECEPTION D'ECHANTILLONS ET DES RESULTATS COFRAC

Nom du responsable :

Téléphone :

Mail :

*Afin d'éviter une surcharge de la boîte mail du destinataire,
nous vous conseillons de créer une boîte mail spécifique
pour recevoir les accusés de réception des échantillons
ainsi que les résultats COFRAC de vos analyses.*

REFERENT TERRA MEA

.....

SIGNATURE / CACHET

