

PÜSIKLIENDI AVALDUS

KLIENT			
Firma nimi			
Aadress		Postiindeks ja linn/maakond	
Soovin arveid postiga <input type="checkbox"/> e-mailiga <input type="checkbox"/>		e-mail:	
Pank	Arveldusarve nr	Aktsiakapital/osakapital	
Äriregistri nr.		Käibemaksukohuslase nr.	
Tegevusala			
Üldtelefon	Faks	E-mail	
Raamatupidaja		Telefon	Faks

Volitatud isikud (isikud, kellel on õigus kliendi nimel kaupa tellida ja vastu võtta). Klient on kohustatud Elektroskandia Eesti AS-i viivitamatult kirjalikult teatama volitatud isikute muutumisest (volituse lõppemisest)*		
Volitatud isik 1.	Isikukood	Amet
Telefon	e-mail	
Volitatud isik 2.	Isikukood	Amet
Telefon	e-mail	
Volitatud isik 3.	Isikukood	Amet
Telefon	e-mail	
Volitatud isik 4.	Isikukood	Amet
Telefon	e-mail	
Volitatud isik 5.	Isikukood	Amet
Telefon	e-mail	

Arvatav elektri-/ventilatsioonitoodete ost keskmiselt kuus (EEK-des)	Soovitat krediidimäär	Soovitat maksetingimus
<p>Avaldusele lisada viimase aruandeperioodi kinnitatud kasumiaruanne, bilanss, äriregistri kehtiva registrikaardi väljatrükk ning avalduse allkirjastanud juhatuse liikme isikut tõendava dokumendi (nt ID-kaart, juhiluba) koopia ja volitatud isikute isikut tõendavate dokumentide koopiad.</p> <p>*Volitatud isikule enne teatamist väljastatud kauba eest kohustub klient tasuma sõltumata sellest, kas volitatud isikul oli kauba väljastamise hetkel õigus kliendi nimel kaupa saada.</p> <p>Olen tutvunud Elektroskandia Eesti AS üldiste tarnetingimustega, kinnitan tarnetingimuste ja avalduse tingimustega nõustumist ning avalduses esitatud andmete õigsust:</p> <p>Juhatusel liige _____ Allkiri _____ (nimi) _____</p> <p>Täidab klient _____ Kuupäev _____</p>		

ELEKTROSKANDIA EESTI AS		
Kliendi kood	Kliendi rühm	SBA-kood
Müüja nimi	Krediidi piiir	Maksetingimus
Kinnitatud:		
Kuupäev _____	Allkiri _____	
	Nimi _____	
Täidab Elektroskandia Eesti AS esindaja		