

FORMULARZ DANYCH DOSTAWCY

Uprzejmie prosimy o zwrot wypełnionego i podpisanego formularza. Podane dane będą traktowane jako poufne.

| | |
|---|----------------|
| Nr w systemie Holcim: | |
| Nazwa firmy*: | |
| Ulica i numer*: | |
| Miejscowość*: | Kod pocztowy*: |
| Nr tel.*: | Nr fax.: |
| E-mail*: | |
| Imię i nazwisko osoby kontaktowej*: | |
| NIP*: | |
| DUNS No. (Dun & Bradstreet nb): | |
| Termin/forma płatności*: dni | |
| Osoba kontaktowa ze strony Holcim*: | |
| | |
| Nazwa banku*: | |
| Numer konta*: | |
| SWIFT: | |
| Waluta*: | |
| Powód zmiany (niepotrzebne skreślić)*: utworzenie konta w systemie / zmiana danych / inne.. (proszę opisać) | |
| Komentarz: | |
| | |
| | |
| Nazwa banku: | |
| Numer konta: | |
| SWIFT: | |
| Waluta: | |
| Powód zmiany: | |
| Komentarz: | |

* pole obowiązkowe

Miejscowość, data*

Podpis wraz z pieczętą *