

FORMULARZ REJESTRACYJNY



Prosimy o wypełnienie formularza i zaznaczenie odpowiednich pól.
Prawidłowe dane pozwolą nam na założenie Państwa konta w naszym systemie. Kompletny, podpisany formularz proszę odesłać na adres: contact@jitlogistik.com. Dziękujemy.

Pełna nazwa przedsiębiorstwa:

Pełny adres:

NIP:

Czynny płatnik podatku VAT: TAK/NIE

Adres korespondencyjny: (Jeśli inny niż adres siedziby głównej)

Adres do umieszczenia na fakturze: (Jeśli inny niż adres korespondencyjny)

Dopiski do faktury:

Waluta do rozliczeń:

Sposób otrzymywania faktury: (proszę o zaznaczenie kółkiem)

Faktura elektroniczna, adres email do wysyłki faktur:

Faktura papierowa

Adres do wysyłki faktur (Jeśli inny niż adres korespondencyjny)

Oczekiwane dodatkowe dokumenty: podać jakie

Preferowany termin płatności:

Częstotliwość fakturowania: po każdym zleceniu, zbiorcza (jak często)

Numer rachunku bankowego, z którego będą realizowane płatności (nieobowiązkowe):

Dane osób kontaktowych z działu rozliczeń/księgowego:

Faktury:

Płatności:

Dane osób kontaktowych z działu logistyki/operacyjnego:

Potwierdzam prawidłowość danych:

Imię i nazwisko:

Podpis:

Data:

Pieczętka firmy: