

THAI MAS B.V.

Kievitsven 104
5249 JK Rosmalen

Tel: +31 (0)73 6231050
Fax: +31 (0)73 6231052
Email: info@thaimas.nl
Internet: www.thaimas.nl

**AANMELDINGSFORMULIER**

Velden gemarkeerd met * zijn verplicht.

BEDRIJFSGEGEVENS

Bedrijfsnaam: * _____
BTW Nr.: * _____
KvK Nr.: _____
Eigenaar: * _____
Rechtsvorm: * _____

Type onderneming: Retail Horeca Foodservice / C&C
 Importeur / Groothandel Industrie

FACTUUR ADRES

Adres: * _____ Nr.: * _____
Postcode: * _____ Stad: * _____
Land: * _____
Telefoon: * + - Fax: + -
Website: _____




AFLEVERADRES (indien anders dan factuuradres)

Bedrijfsnaam: _____
Adres: _____
Postcode: _____ Plaats: _____
Land: _____
Telefoon: + - Fax: + -

LOGISTIEK

Openingstijden: _____ Lostijden: _____

Maximaal toegankelijk voor:

Bestelbus  Vrachtwagen (-combinatie)  Trailer 

Laaddok aanwezig Heftruck aanwezig Laadklep nodig

Graag parkeerrestricties vermelden:

THAI MAS B.V.

Kievitsven 104
5249 JK Rosmalen

Tel: +31 (0)73 6231050
Fax: +31 (0)73 6231052
Email: info@thaimas.nl
Internet: www.thaimas.nl

**AANMELDINGSFORMULIER****Contactpersoon Inkoop:**

Naam: _____ Email: _____
Telefoon: + _____ - _____ Fax: + _____ - _____

Contactpersoon Logistiek:

Naam: _____ Email: _____
Mob. Nr: + _____ - _____ Fax: + _____ - _____

Contactpersoon Administratie:

Naam: _____ Email: _____
Mob. Nr: + _____ - _____ Fax: + _____ - _____
IBAN code: _____
BIC / SWIFT code: _____

Hoe wilt u uw factuur ontvangen:

Bij de levering Per email Email: _____

Op welk emailadres wilt u onze aanbiedingen ontvangen:

Email: _____

Stuur een digitale kopie mee van uw uitsnede van de Kamer van Koophandel.

Gelieve dit formulier in te vullen en op te sturen per email of fax.