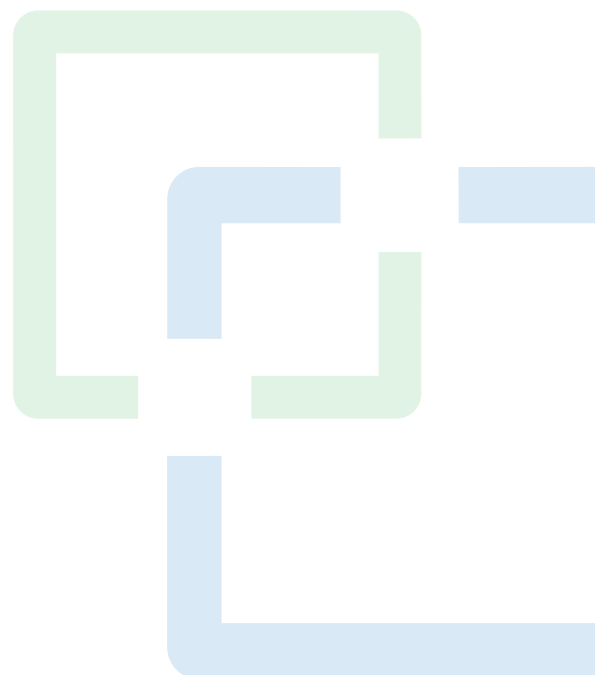




AANVRAAGFORMULIER DEBITEUREN NUMMER

WEMA TIJDELIJKE RUIJTE B.V.

Dukdalfweg 25
1041 BC Amsterdam
Nederland



Wij verzoeken u vriendelijk onderstaande gegevens in te vullen.

BEDRIJFSINFORMATIE

Bedrijfsnaam

Adres vestiging

Postcode en plaats

E-mailadres

Telefoon Fax

Website

Kamer van Koophandel nr. te

Rechtsvorm bedrijf NV BV CV VOF EENMANSZAAK

Aantal werknemers BTW nr.

Bank naam Rekeningnr.

BIC code IBANnr.

CONTACTPERSOON

Naam

Functie

E-mailadres

Telefoon

Mobiel

FACTURATIE (alleen invullen als het afwijkt van uw vestigingadres)

Bedrijfsnaam

Adres

Postcode en plaats

E-mailadres

ONDERTEKENING

Ondergetekende verklaart akkoord te gaan met de Algemene Voorwaarden van WEMA Tijdelijke Ruimte B.V. en de betalingstermijn welke op de facturen vermeld staan strikt te zullen aanhouden.

Naam Functie

Datum Handtekening