GÜRIŞIK YAĞLAMA CİHAZLARI
BAYİ SİPARİŞ FORMU

Tarih ….. / ….. / …………

FATURA ÜNVANI :

FATURA ADRESİ :

:

SEVK ADRESİ :

:

SİPARİŞ VEREN ADI SOYADI :

VERGİ DAİRESİ :

VERGİ NO. / T.C. KİMLİK NO :

Ürünlerin Gideceği Adres
Fatura Adresi ☐
Sevk Adresi ☐

ÖDEME ŞEKLİ : Kredi Kartı ☐ Banka Havalesi ☐ Firma Çeki ☐

Ürün Kodu	Ürün Adı	Miktar	Birim