

**MML.RO.2015.015.AM**

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA NOWEGO KONTRAHENTA  
(PROSZĘ WYPEŁNIĆ DUŻYMI LITERAMI)**

<b>Nazwa firmy:</b>	
---------------------	--

<b>Adres siedziby (adres do faktury)</b>			
<b>Ulica:</b>		<b>Nr:</b>	
<b>Miasto:</b>		<b>Kod pocztowy:</b>	
<b>Kraj:</b>			

<b>Data rejestracji firmy:</b>		<b>NIP:</b>	
<b>REGON:</b>		<b>KRS:</b>	

<b>Strona internetowa:</b>	
<b>Główny e-mail:</b>	

<b>Informacje o rachunku bankowym:</b>	
<b>Nazwa banku:</b>	
<b>Numer konta:</b>	
<b>SWIFT:</b>	
<b>Inne:</b>	

<b>Magazyn główny (wypełnić jeżeli inny niż adres do faktury)*</b>			
<b>Nazwa:</b>			
<b>Ulica:</b>		<b>Nr:</b>	
<b>Miasto:</b>		<b>Kod pocztowy:</b>	
<b>Kontakt z magazynem</b> - imię, nazwisko magazyniera, telefon, - dni/godziny otwarcia magazynu			

<b>Adres magazynu (alternatywny)*</b>			
<b>Nazwa:</b>			
<b>Ulica:</b>		<b>Nr:</b>	
<b>Miasto:</b>		<b>Kod pocztowy:</b>	
<b>Kontakt z magazynem</b> - imię, nazwisko magazyniera, telefon, - dni/godziny otwarcia magazynu			

\* Adres magazynu powinien być wskazany w dokumentach firmowych. Jeżeli nie jest, prosimy o przesłanie nam dowodu w postaci kopii umowy najmu lub/i potwierdzenia opłaty za usługę najmu. Dopuszczalne jest przedstawienie innych dokumentów potwierdzających prawo do użytkowania magazynu. Magazyn musi znajdować się na terenie Polski.

Osoba kontaktowa odpowiedzialna za sprzedaż			
Imię i nazwisko:		Nr telefonu:	
E-mail:		Inny kontakt:**	

\*\* Skype, Gadu-Gadu.

Osoba kontaktowa odpowiedzialna za zakup			
Imię i nazwisko:		Nr telefonu:	
E-mail:		Inny kontakt:**	

\*\* Skype, Gadu-Gadu.

Alternatywna osoba kontaktowa odpowiedzialna za sprzedaż			
Imię i nazwisko:		Nr telefonu:	
E-mail:		Inny kontakt:**	

\*\* Skype, Gadu-Gadu.

Alternatywna osoba kontaktowa odpowiedzialna za zakup			
Imię i nazwisko:		Nr telefonu:	
E-mail:		Inny kontakt:**	

\*\* Skype, Gadu-Gadu.

Osoba kontaktowa odpowiedzialna za płatności			
Imię i nazwisko:		Nr telefonu:	
E-mail:		Inny kontakt:**	

\*\* Skype, Gadu-Gadu.

Dyrektor lub Właściciel firmy***			
Imię i nazwisko:		Nr telefonu:	
E-mail:		Inny kontakt:**	

\*\* Skype, Gadu-Gadu.

\*\*\* Osoba musi być wskazana w dokumentach firmowych

<b>W załączeniu:****</b>	<input type="checkbox"/> - Potwierdzenie NIP	<input type="checkbox"/> - REGON	<input type="checkbox"/> - Wypis z CEIDG lub KRS
Zaświadczenia z US:	<input type="checkbox"/> - o niezaleganiu	<input type="checkbox"/> - status VAT	<input type="checkbox"/> - dokument tytuł prawny do magazynu (jeżeli dotyczy)

\*\*\*\* Wstawić znak „X” we właściwym polu.

<b>Dokument wypełniony przez:</b>		<b>Data: Miejsce:</b>	
<b>Podpis: Dyrektora lub Właściciela</b>		<b>Pieczęć firmowa:</b>	