



SANITEL SCHWEINE

Datum: 08/03/23
Version 8 Seite 1/1

DER EMPFANGSSTELLE VORBEHALTEN

Reçu par : Envoi postal
Boîte aux lettres
Personnel ou tierce personne :
Reçu le
à

Dem Dienst SANITEL-SCHWEINE VORBEHALTEN: sanitel.porc@arsia.be

Krinkelt, Vierschillingweg 13
4761 ROCHERATH
Reçu le
Cdé le
Expédié le

BESTELLUNG VON BEGLEITDOKUMENTEN

Bitte sorgfältig in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen, mit schwarzer oder blauer Tinte, ein Buchstabe pro Feld

Nr. Transporteur (ansonsten: Nr. Bestand)

BE

VERANTWORTLICHER:

Name
Vorname:
Lieferadresse:
Postleitzahl:
Ort:
Tel.
Fax:

Angaben für die RECHNUNG (wenn verschieden zu den obigen):

Name:
Vorname:
MwSt.:
Kundennummer ARSIA:
Adresse:
Postleitzahl:
Stadt:

Table with 3 columns: Begleitdokumente, GEWÜNSCHTE MENGE, DEM DIENST VORBEHALTEN. Includes rows for language selection and document quantity.

Datum

* Obligatorische Unterschrift des Verantwortlichen in diesem Feld

* Mit der Unterzeichnung dieses Formulars bestätigen Sie, dass Sie unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen (abrufbar unter www.arsia.be) zur Kenntnis genommen haben und akzeptieren.