

## טופס פתיחת לקוח חדש פלחפוח בע"מ

לקוח	תאריך מילוי טופס _____ תאריך תחילת עבודה עם הלקוח _____ שם סוכן מכירות _____ שם ממלא הטופס _____
	<b><u>פרטי הלקוח</u></b>
לקוח	שם מלא של החברה _____ עוסק מורשה/ח.פ. -----/---/---/---/---/---/---/--- כתובת מלאה למשלוח סחורה _____ אזור חלוקה _____ סוכן _____ כתובת למשלוח חשבונית _____ טלפון חברה _____ פקס _____
	<b><u>אנשי קשר</u></b>
לקוח	שם איש קשר ראשי _____ תפקיד _____ טלפון נייד _____ פקס _____ שם איש קשר ראשי _____ תפקיד _____ טלפון נייד _____ פקס _____
	<b><u>שמות בעלים</u></b>
לקוח	שם 1. _____ ת"ז _____ שם 2. _____ ת"ז _____ שם 3. _____ ת"ז _____
	<b><u>כספים והפצה</u></b>
נציג פלחפוח	תנאי תשלום _____ צורת תשלום _____ מסגרת אשראי _____ ביטחונות _____ מ"ס לקוח _____ הערות _____ _____
	אישור מנהל _____