

Naam aanvrager \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Bedrijfsnaam \_\_\_\_\_


Vestigingsadres \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_ Plaats \_\_\_\_\_

Postadres \_\_\_\_\_

Postcode \_\_\_\_\_ Plaats \_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_ **www.** \_\_\_\_\_


Contactpersoon \_\_\_\_\_


Bereikbaar op \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

Bedrijfsactiviteiten \_\_\_\_\_

Aantal medewerkers \_\_\_\_\_

Wij verplichten u tot het opgeven van 2 betalingsreferenties:

1) Naam \_\_\_\_\_ plaats \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

2) Naam \_\_\_\_\_ plaats \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

Wilt u aangeven naar welke betalingswijze uw voorkeur uit gaat?

Automatische incasso

Contant

Betaling 14 dagen


Betaling 30 dagen


Wilt u aangeven bij welke vestiging u de goederen gaat afnemen?

**Pehavo Oss**

Dommelstraat 12 | Postbus 63

5340 AB Oss

 0412-622025


 0412-641738


 oss@pehavo.nl


**Pehavo Den Bosch**

Moeskampweg 4 | Postbus 2233

5202 CE Den Bosch

 073-6312380


 073-6312391


 denbosch@pehavo.nl

**Pehavo Uden**

Nijverheidsstraat 4B

5405 AJ Uden

 0413-248747


: 0413-249870


 uden@pehavo.nl


**Pehavo Maas en Waal**

Van Heemstraweg 19d

6657 KD Boven-Leeuwen

 0487-593535


 0487-591033


 bovenl2@pehavo.nl

**Pehavo Cuijk**

De Hork 7

5431 NS Cuijk

 0485-310008

 0485-311309

 cuijk@pehavo.nl

Wij verzoeken u dit *ingevulde* formulier samen met een kopie van een recent uittreksel van de Kamer van Koophandel toe te sturen/faxen/e-mailen aan die Pehavo vestiging waarvan u de goederen wilt afnemen. U kunt dit formulier ook naar Pehavo Oss sturen, zij zullen voor verwerking zorg dragen.

Met dank voor uw medewerking.