

FORMULIER AANVRAAG KLANTNUMMER
FOODSERVICE - HORECA - DETAILIST - RETAIL - CATERING

GRAAG INGEVULD VERSTUREN NAAR: SALES@FOODEXPERIENCEGROUP.COM

U ontvangt de volgende werkdag per e-mail uw klantnummer.

LEVERINGEN

Naam bedrijf: _____
Contactpersoon: _____
Afleveradres: _____
Postcode / plaats: _____
Telefoonnummer: _____
E-mail adres: _____

FACTURATIE

Factuurtenaamstelling: _____
Factuuradres (of postbus): _____
Postcode / plaats: _____
Telefoonnummer: _____
E-mail adres: _____
BTW-nummer: _____
KVK-nummer: _____

Betalingsvoorwaarde: Ondergetekende verklaart hierbij de facturen betreft te plaatsen, en/of geplaatste bestellingen bij Food Experience B.V. binnen 8 dagen na factuurdatum te betalen en gaat akkoord met de algemene levervoorwaarden.

Datum: _____

Handtekening: _____

Firmastempel: _____



FOOD EXPERIENCE BV
Plesmanstraat 31
3905 KZ Veenendaal • The Netherlands



T +31 (0)318 583 140
F +31 (0)318 583 141
E info@foodexperiencegroup.com



ING bank 65 55 49 943
BIC INGBNL2A
IBAN NL02 INGB 0655 5499 43

KvK/CoC 522 05 770
BTW/VAT NL 850 342 648 B01
Skal 002037 • NL-BIO-01

