

Oxford Immunotec Ltd : Formulaire de création de compte client



Informations sur la facturation

Informations sur la livraison

Entité légale Nom

Type d'organisation : Hôpital,
LABM, autres;

Adresse de facturation

Adresse de livraison

Code postal

Code postal

Contact comptabilité fournisseur

Tél.

Fax.

Adresse de courriel pour l'expédition
de la facture et des relevés

Contact principal

Tél.

Fax

Adresse de courriel du
contact principal :

N° de TVA intra-
communautaire

Aucune devise de facturation

GBP / US / EURO
Veuillez entourer la devise à appliquer

Méthode de paiement

Virement bancaire

Je confirme que les informations fournies sont exactes, que j'ai lu et accepté les conditions générales de vente d'Oxford Immunotec et que je suis un signataire autorisé de cette organisation.

Nom en lettres capitales _____

Date _____

Signature _____

Rôle au sein de l'organisation _____

Veuillez nous faire parvenir le formulaire signé par télécopieur au : 01235442781 ou par courriel accounts@oxfordimmunotec.com

Quote Number :

Customer Account Number :

Entered into Exchequer by :

Checked by :