

Application comme fournisseur

Formulaire imprimer et fax au numéro: +41 (0)71 955 66 67

Informations sur l'entreprise Contact

Entreprise: _____	Nom de famille: _____
Rue: _____	Prénom: _____
Code postal / ville: _____	Téléphone: _____
Téléphone: _____	Fax: _____
Fax: _____	Email: _____
Email: _____	

Information sur les produits / produits semi-finis

Produits: _____	Utilisez: _____

Maison développements: _____	

Lieu de production: _____	

Structure de l'information

Nombre d'employés: _____	Domaines de compétence: _____

Bureaux: _____	
Certifications: _____	

Les 5 plus importants clients: _____	Les 5 plus importants fournisseurs: _____

Date, Signature: _____	
