Fax-Formular für RMS-Dienste

Firmenname*	
Abteilung	
Telefonkontakt *	
Kundennr.	

Wenn die Adresse der Lieferung/Abholung anders ist, geben Sie dies bitte unter „Spezielle Instr." an

Dienstleistung *	Transportart *	Artikel *	Material
☐ Lieferung	☐ Express	☐ Karton	☐ Kartonschachteln mit Deckel
☐ Abholung	☐ Normal	☐ Dossiers	☐ Barecode-Etiketten
☐ Neues Material	☐ Spezial	☐ Media	☐ Andere
	☐ Andere	☐ Andere	

Bitte die entsprechenden Felder anzukreuzen, danke.

Spezielle Instruktionen: -

Barecode-Referenz	Andere Referenzen	Verlangt durch

Falls zuwenig Platz, bitte verwenden Sie weitere Formulare.

* Unterschrift der befugten Person :

* Name:	Datum ___/___/___	Uhrzeit___:___

* Zwingend auszufüllende Felder