Fax-Formular für
Records Management Dienste

Firmenname *	
Abteilung	
Telefonkontakt *	
Kundennr.	

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

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

Bitte die entsprechenden Felder ankreuzen.

Spezielle Instruktionen: -

Barcode-Referenz	Andere Referenzen	Verlangt durch

Falls zu wenig Platz ist, verwenden Sie bitte weitere Formulare.

* Unterschrift der befugten Person:

* Name:	Datum ___/___/___	Uhrzeit ___:___

* Pflichtfelder

The power of memory

www.crownrms.com