

# Facsimile Service Aanvraag Formulier

Firma naam *	
Afdeling	
Contact Telefoon No *	
Account Code	

Indien het aever-/afhaal adres anders is, dit vermelden onder speciale instructies

Soort Service *	Gewenst Transport *	Archief type *	Materialen
<input type="checkbox"/> Aevering <input type="checkbox"/> Afhalen <input type="checkbox"/> Nieuwe artikelen	<input type="checkbox"/> Expres <input type="checkbox"/> Standaard <input type="checkbox"/> Buiten werkuren <input type="checkbox"/> Overig	<input type="checkbox"/> Carton <input type="checkbox"/> Dossier <input type="checkbox"/> Onderdeel <input type="checkbox"/> Ander	<input type="checkbox"/> Cartons & Deksel <input type="checkbox"/> Barcode Labels <input type="checkbox"/> Overig

Bovenstaande aankruisen als gewenst

Speciale Instructies: -

Barcode Nummer	Alternatief ID	Aanvraag door:

Indien nodig op separaat blad verder gaan

\* Handtekening van verantwoordelijke persoon

* Naam:	Datum ___/___/___	Tijd ___:___
---------	-------------------	--------------

\*Verplichte velden