

**KLANTENFICHE****FICHE CLIENT****CUSTOMER FILE****Geachte Klant,**

Mogen wij U vriendelijk vragen deze gegevens in te vullen en ons zo snel mogelijk terug te bezorgen, a.u.b. Wij danken U bij voorbaat voor uw vlotte medewerking.

Cher Client,

Nous vous saurions gré de bien vouloir nous retourner aussi tôt que possible cette fiche dûment remplie (en lettres capitales s.v.p.). Nous vous remercions d'avance pour votre coopération.

Dear Customer,

May we ask you to fill in this customer information file in capital letters and return it as soon as possible. We thank you in advance for your co-operation.

NAAM BEDRIJF + RECHTSVORM NOM SOCIÉTÉ + FORME LÉGAL COMPANY NAME + LEGAL FORM	
ADRES ADRESSE ADDRESS	
POSTCODE + GEMEENTE CODE POSTAL + COMMUNE POSTAL CODE + TOWN	
LAND PAYS COUNTRY (+ STATE FOR USA)	
TELEFOONNUMMER(S) NUMÉRO(S) DE TÉLÉPHONE TELEPHONE NUMBER(S)	
FAXNUMMER NUMÉRO DU TÉLÉCOPIEUR (FAX) FAX NUMBER	
E-MAIL	
WEBSITE	
BTW REGISTRATIENUMMER NR. DE RÉGISTRATION TVA (NR. INTRA-COMMUNAUTAIRE) VAT REGISTRATION NUMBER	
NAAM VERANTWOORDELIJKE AANKOOP NOM RESPONSABLE ACHAT NAME PURCHASER	O Mr. O Mevr./Mad./Mrs.
NAAM BEDRIJFSLEIDER NOM CHEF D'ENTREPRISE NAME GENERAL MANAGER	O Mr. O Mevr./Mad./Mrs.
OPENINGSUREN HEURES D'OUVERTURE OPENING HOURS	van tot en van tot de à et de à from until and from until
SLUITINGSDAGEN JOURS DE FERMETURE CLOSING DAYS	
LEVERINGSADRES + PC + GEMEENTE (ev. tel. nr.) ADRESSE DE LIVRAISON + CP + LIEU (év. nr. de tél.) DELIVERY ADDRESS + PC + TOWN (perhaps tel. nr.)	
LEVERINGSUREN HEURES DE LIVRAISON DELIVERY HOURS	van tot en van tot de à et de à from until and from until

FLEXIFOAM bvba

☎ : +32 (0)53.80.00.57

Openveldstraat 111

☎ : +32 (0)53.80.71.45

BE-9340 Lede

✉ : info@flexifoam.com

Belgium

🌐 : www.flexifoam.com