



CHANDLER EQUIPMENT

Fecha: _____

Formulario de información al cliente

USO DE LA OFICINA SOLAMENTE/OFFICE USE ONLY

Account Type: _____ Sales Lead

Salesperson: _____ Call In

Account Number: _____

Nombre de la empresa: _____

Que hace negocios bajo: _____

Teléfono: _____ Numero de fax: _____

Información de facturación

Información de envío

Autorizo Equipo Chandler me factura / declaraciones, nuevos precios, etc. enviar por fax o por e-mail.

Sí

No

Dirección de correo electrónico de la empresa: _____

Web de la empresa: _____

Gerente General(s):

Nombre: _____ E-mail: _____ Teléfono: _____

Nombre: _____ E-mail: _____ Teléfono: _____

Cuentas por pagar de contacto:

Nombre: _____ E-mail: _____ Teléfono: _____

Compras Contacto(s)

Nombre: _____ E-mail: _____ Teléfono: _____

Nombre: _____ E-mail: _____ Teléfono: _____

Instrucciones de envoi : Prepago Recoger

<i>INSTRUCCIONES ESPECIALES</i>

