

fax : 45 02 38

Merci de compléter et de nous retourner signé
Bitte ausfüllen und zurücksenden

Phoenix Contact s.à r.l.
à l'att. de Jean-Claude Theisen
Boîte Postale 26
L-8001 Strassen

Merci de m'ouvrir un compte pour :
Ich bitte um eine Kontoeröffnung für :

	Données enregistrées dans nos fichiers In unserer Datei geführte Daten
Nom et forme juridique de la société Firmenname und Form	
Boîte postale Postfach	Boîte Postale
Code Postale & Localité Postleitzahl & Ortschaft	L-
Adresse de livraison Lieferadresse	
Code & Localité Postleitzahl & Ortschaft	L-
Délai de paiement Zahlungsfrist	30 jours fin du mois
Nombre de copies des factures Anzahl der Rechnungskopien	
Confirmation de commande souhaitée Auftragsbestätigung erwünscht	non / Nein oui / Ja
Livraison partielle souhaitée Teillieferung erwünscht	non / Nein oui / Ja
Numéro TVA MWSt.-Nummer	LU
Téléphone Centrale Telefonnummer	
Fax central Fax	
Courrier électrique central E-Mail	
page web Internet Seite	
Gérant Geschäftsführer	
Responsable Achats Verantwortlicher Einkauf	
Responsable Comptabilité Verantwortlicher Buchhaltung	
Responsable Technique Verantwortlicher Technik	

Nous certifions que les données ci-dessus sont sincères et véritables. Nous autorisons l'exploitation de ces données dans le strict respect de la loi sur la protection des personnes à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

Wir bestätigen, dass oben stehende Angaben der absoluten Wahrheit entsprechen. Wir stimmen der Nutzung dieser Angaben in der Beachtung des Gesetzes über den Schutz der Personen hinsichtlich der Verarbeitung der persönlichen Daten zu.

Date : _____
Datum : _____

Signature : _____
Unterschrift : _____