

**T-TRUCK KFT.**  
**SZOMBATHELY**

**TEL: +36-94-510 015**

**MOBIL: +36-30-2171121**

**FAX: +36-94-510 014**

**FIRMA ANMELDUNGSFORMULAR**

**FIRMENNAME:**

**RECHNUNGSADRESSE:**

**STEUER-ZAHL:**

**BANKVERBINDUNG:**

**LIEFERADRESSE:**

**TELEFONNUMMER:**

**FAX:**

**HANDYNUMMER:**

**E-MAIL:**

**KONTAKT PERSON:**

Bitte senden Sie dieses Formular ausgefüllt an unsere Faxnummer oben gesehen!