

PÜSIKLIENDILEPINGU TAOTLUSE VORM

Ettevõtte nimi:

Registreerimisnumber:

KMKR:

Address:

Postiaadress:

Telefon:

E-post:

Soovitud krediidilimiit:

Kontaktinimese nimi ja ametikoht:

Lepingule kirjutab alla (nimi, amet, mis alusel):

Allkiri