

ИНФОРМАЦИЯ О ПОКУПАТЕЛЕ

Название покупателя:	
Фактический адрес (страна, индекс, город, улица, номер дома) Почтовый адрес (страна, индекс, город, улица, номер дома) Юридический адрес (страна, индекс, город, улица, номер дома):	
ИНН: ОГРН:	
Название банка: Расчетный счет: Телефон: E-mail: Владелец/генеральный директор:	
Телефон и e-mail владельца/генерального директора: Контактное лица:	
Телефон и e-mail контактного лица: Сотрудник, принимающий компост/субстрат: Телефон и e-mail сотрудника, принимающего компост/субстрат: Адрес доставки (страна, индекс, город, улица, номер дома):	

Настоящим заявляю, что вся информация, указанная в данной форме является достоверной. В случае любых изменений я обязуюсь проинформировать об этом компанию Bio-Fungi Ltd. в течение 5 рабочих дней. Указание достоверной информации, а также сообщение о любых изменений в ней является обязанностью покупателя.

Подпись

Прочая информация:

Количество камер выращивания:			
Количество компоста/субстрата на одну камеру выращивания:			
Тип выращивания:	В мешках	В блоках	навалом
Комментарии:			

Дата: _____

Представитель Bio-Fungi