**АНКЕТА КЛИЕНТА**

ДЛЯ РАССМОТРЕНИЯ ЗАЯВКИ НА ОКАЗАНИЕ ФАКТОРИНГОВЫХ УСЛУГ

*ЗАПОЛНЯЕТСЯ САМОСТОЯТЕЛЬНО КЛИЕНТОМ*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 ДАТА ЗАПОЛНЕНИЯ

|  |  |
| --- | --- |
| ОРГАНИЗАЦИОННО-ПРАВОВАЯ СОБСТВЕННОСТЬ |  |
| ПОЛНОЕ НАИМЕНОВАНИЕ КОМПАНИИ |  |
| ДАТА РЕГИСТРАЦИИ |  |
| БИН |  |
| ЮРИДИЧЕСКИЙ АДРЕС |  |
| ФАКТИЧЕСКИЙ АДРЕС |  |
| НОМЕР ТЕЛЕФОНА, E-MAIL |  |
| Ф.И.О. РУКОВОДИТЕЛЯ |  |
| Ф.И.О. КОНТАКТНОГО ЛИЦА |  |
| ТЕЛЕФОН КОНТАКТНОГО ЛИЦА |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **НОМЕР ДОГОВОРА ПОСТАВКИ / ОКАЗАНИЯ УСЛУГ** |  |
| **ДАТА ДОГОВОРА ПОСТАВКИ / ОКАЗАНИЯ УСЛУГ** |  |
| **СУММА ДОГОВОРА ПОСТАВКИ / ОКАЗАНИЯ УСЛУГ** |  |
| **№ НАКЛАДНОЙ / АКТ ВЫПОЛНЕНЫХ РАБОТ \*** |  |

\*при наличии

! ДЛЯ РАССМОТРЕНИЯ ДАННОЙ АНКЕТЫ НЕОБХОДИМО ПРИЛОЖИТЬ КОПИЮ ДОГОВОРА ПОСТАВКИ / ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. РУКОВОДИТЕЛЯ ИЛИ ДОВЕРЕННОГО ЛИЦА) ПОДПИСЬ

НАСТОЯЩИМ ПОДТВЕРЖДАЮ АКТУАЛЬНОСТЬ И ДОСТОВЕРНОСТЬ ПРЕДОСТАВЛЕННЫХ В АНКЕТЕ ДАННЫХ, А ТАКЖЕ РАЗРЕШАЮ ТОО «FACTOR PRO» ИХ ОБРАБОТКУ И СБОР ИЗ ДРУГИХ ИСТОЧНИКОВ.

 М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 РУКОВОДИТЕЛЬ ПОДПИСЬ

ЗАПОЛНЕНУЮ АНКЕТУ И КОПИЮ ДОГОВОРА ПОСТАВКИ / ОКАЗАНИЯ УСЛУГ НЕОБХОДИМО ВЫСЛАТЬ НА ЭЛЕКТРОННУЮ ПОЧТУ: INFO@FACTORPRO.KZ