

Akronim Klienta w bazie SLET:	
Opiekun ze strony SLET:	

Data wypełnienia wniosku:		-		-				
---------------------------	--	---	--	---	--	--	--	--

WNIOSEK O PRYZNANIE KREDYTU KUPIECKIGO

DANE KLIENTA

PEŁNA NAZWA FIRMY		DATA ROZPOCZĘCIA DZIAŁALNOŚCI		NIP	
ULICA		KOD		MIASTO	
TELEFONY		FAKS			
STRONA INTERNETOWA		E-MAIL			

	Imię i Nazwisko	Tel. Stacjonarny	Tel. Komórkowy	E-Mail
REPREZENTOWANA PRZEZ				
OSOBY ODPOW. ZA REGULOWANIE ZOBOWIĄZAŃ				

OSOBY UPOWAŻNIONE DO DOKONYWANIA ZAMÓWIEŃ, ZAKUPÓW, ODBIORU TOWARÓW HANDLOWYCH ORAZ PODPISYWANIA FAKTUR VAT W IMIENIU NASZEJ FIRMY			
Imię i Nazwisko	Nr Dowodu osobistego	Tel. Kontaktowy	Stanowisko
Imię i Nazwisko	Nr Dowodu osobistego	Tel. Kontaktowy	Stanowisko
Imię i Nazwisko	Nr Dowodu osobistego	Tel. Kontaktowy	Stanowisko

KWOTA PRZEWIDYWANYCH MIESIĘCZNYCH ZAKUPÓW:
--

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z aktualnym stanem prawnym, a o wszelkich zmianach powiadomię SLET Sp. z o.o. w terminie 2 tygodni od ich dokonania.

W załączeniu do wniosku załączam dokumenty rejestrowe firmy:

Aktualna kopia wpisu do rejestru handlowego lub zaświadczenie o działalności gospodarczej,

Dokument nadania Numeru Identyfikacji Podatkowej (NIP),

Dokument nadania numeru REGON ,

Upoważnienie stałe do wystawiania faktur VAT bez podpisu odbiorcy

Data	Pieczęćka imienna i podpis Wnioskodawcy
------	---

Opinia osoby wnioskującej z ramienia SLET Sp. z o.o.
Data i Podpis osoby wnioskującej ze strony SLET

SLET Sp. z o.o. UDZIELA LIMITU		
KWOTA LIMITU:	TERMIN PŁATNOŚCI:	KREDYT TERMINOWY DO:
DOZWOLONE PRZETERMINOWANIE	DNI.	DOZWOLONA KOWOTA PO TERMINIE

Data	Podpis Bezpośredniego Przełożonego
------	------------------------------------

Data	Podpis Prezesa Zarządu / Prokurenta
------	-------------------------------------

Data wprowadzenia do elektronicznej karty kontrahenta SLET:	Osoba wprowadzająca:
---	----------------------