

INFORMATIONS CLIENT

(A joindre au formulaire de demande)



Horaire de
Service 2019

L'entreprise ferroviaire

Dénomination juridique	
Numéro de licence ferroviaire	
Numéro de TVA	
Adresse légale	
Code Postal	.....
Localité	.....
Pays	.....

Responsable du contrat

Nom, prénom	
Fonction	
Adresse professionnelle	
Code Postal	.....
Localité	.....
Pays	.....
Téléphone :	Mail professionnel :

Contact(s) au sein de l'entreprise pour les informations techniques

Nom, prénom	
Fonction	
Adresse professionnelle	
Code Postal	.....
Localité	.....
Pays	.....
Téléphone	Mail professionnel

Nom, prénom	
Fonction	
Adresse professionnelle	
Code Postal	.....
Localité	.....
Pays	.....
Téléphone	Mail professionnel

INFORMATIONS CLIENT

(A joindre au formulaire de demande)



Horaire de
Service 2019

Informations nécessaires à l'acceptation de la facturation par l'EF

# Item	Dénomination	Valeur
1	Nom société	
2	Numéro de tva	
3	Adresse	
4	Code postal	
5	Localité	
6	Pays	
7	P.O. Number	
8	*	
9	*	
10	*	
11	*	
12	*	

*= A compléter par le demandeur à sa convenance et selon ses principes de facturation