ASL Electronic AG/SA

Solothurnerstrasse 50 ● 4053 Basel ● Tel: 061 365 40 40 ● Fax: 061 365 40 99 ● E-Mail: asl@asl.ch ● www.asl.ch

QUESTIONNAIRE / RABAIS ET CONDITIONS POUR REVENDEURS

Maison: _____

Propriétaire Nom: _____ Prénom: _____

Rue: _____ N°: _____ Case postale: _____

Code postale: _____ Localité: _____

Téléphone: _____ Téléfax: _____

E-Mail: _____ Site WEB: _____

Numéro de TVA: _____ Compte en banque: _____

Votre activité

- ☐ Architecture et planification
- ☐ Electronique de divertissement
- ☐ Technique de son et éclairage
- ☐ Service multimédia et prestation
- ☐ Technique du spectacle
- ☐ Commerce d'électronique
- ☐ Construction de foire
- ☐ Théâtre/Studio/TV
- ☐ Commerce par internet

Année de fondation de votre maison: _____
Envoyez-nous une copie de l'enregistrement au registre du commerce s'il vous plaît !!!
Si vous n'êtes pas enregistré au registre du commerce, veuillez - remplir les données suivantes:

Raison sociale: _____

Domicile du propriétaire: _____

Date et pays de naissance: _____

Références: (obligatoires)
Veuillez-nous donner 2 références de fournisseurs suisse.

_____

_____

_____

Le/les soussignés confirme le tribunal compétent pour les deux parties est: Bâle. Le / les soussignés confirment avoir lu et approuvé nos conditions de ventes, entre autre il / ils confirment l'authenticité des indications et sont autorisés à passer commande en garantissant le payement des factures dans les délais convenus. Il va de soit que ces données vont être traitées strictement confidentiellement.

_____: _____
Nom, prénom Signature

_____: _____
Nom, prénom Signature

_____
Lieu, date et signature du propriétaire