

LOCAL CARD FORMULIER
GARAGE BEN BRAAKHUIS

Bedrijfsnaam

Eigenaar

Contactpersoon

Factuuradres

Bezoekersadres

Telnr.

Faxnr.

Kamer van Koophandelnr.

E-mail adres

Internetsite

Aantal pin passen gewenst

Kenteken vermelding JA / NEE (s.v.p. doorhalen wat van toepassing is)

In te vullen door Garage Ben Braakhuis:

Pasnr.	Kenteken
.....-.....-.....
.....-.....-.....
.....-.....-.....
.....-.....-.....

Handtekening:

Klant
Tekenbevoegde

Garage Braakhuis
Directie

Dit formulier kunt u faxen of mailen naar:

0546-872627

info@garagebraakhuis.nl