

Yrityksen nimi:* _____

Y-tunnus:* _____

Käyntiosoite:* _____

Postinumero:* _____

Postitoimipaikka:* _____

Toimitusosoite:
(jos eri kuin yllä) _____

Yrityksen puhelinnumero:* _____

Yrityksen sähköpostiosoite: _____

Yhteyshenkilö: _____

Yhteyshenkilön puhelinnumero: _____

Yhteyshenkilön sähköpostiosoite: _____

Laskutustiedot

Laskutusosoite:* _____

Postinumero:* _____

Postitoimipaikka:* _____

Yhteyshenkilö: _____

Yhteyshenkilön puhelinnumero: _____

Yhteyshenkilön sähköpostiosoite: _____

Valitse laskutustapa

* Pakolliset kentät

Paperilasku

Sähköpostilasku Sähköpostiosoite _____

Verkkolasku Verkkolaskuosoite _____

OVT tunnus _____

Välittäjäntunnus _____

Paikka ja aika*

Allekirjoitus*

Nimenselvennys*

Lähetä asiakastilihakemus sähköpostitse osoitteeseen **info@sintrol.com**

tai postita se osoitteeseen:

Sintrol Oy
Asiakastilihakemus
Ruosilantie 15
00390 Helsinki