

Formulaire d'inscription pour les clients professionnels et les commerçants

Chère cliente, cher client,

Afin de pouvoir vous offrir les meilleures conditions possibles, tous les clients commerciaux, qu'ils soient prestataires de services ou commerçants, doivent remplir le formulaire suivant.

Veuillez s'il vous plaît envoyer ce formulaire rempli par e-mail à:

Adresse e-mail: info@carcareking.ch	
seront vérifiées. Si la vérific	votre formulaire d'inscription, vos informations ation est concluante, vous recevrez un message par les 24/48 heures suivantes (jours ouvrables).
Je postule en tant que	☐ Client professionnel (garage, préparateur, etc.)☐ Revendeurs
Nom de l'entreprise:	
Personne de contact (nom	complet):
E-Mail/courriel:	
Numéro de téléphone:	
Numéro d'entreprise:	
Site Web (si disponible):	
Rue et numéro de maison:	
Code postal et ville:	
Montant annuel estimé de	l'achat (CHF):
Lieu date et signature	