



Formulaire d'inscription SmartFreshSM Quality System

Dès réception du formulaire d'inscription par fax ou par téléphone (voir numéros en bas de page), un Guide SmartFreshSM Quality System vous sera adressé sans obligation d'achat. Vous y trouverez, entre autres, des informations sur les applications, ainsi que des bons de commande.

Vous disposez d'un délai de 4 jours maximum avant l'heure et la date souhaitées de l'application pour nous retourner vos bons de commande.

Données de contact

Nom de la société	:	
Interlocuteur	:	
Adresse	:	
Code postal / Ville	:	
Téléphone	:	Fax :
Portable	:	E-mail :
TVA	:	
Coopérative	:	
Adresse de facturation (si différente):		

Adresse de l'application (si différente)

Nom de la société	:	
Interlocuteur	:	
Adresse	:	
Code postal / Ville	:	
Téléphone	:	
Portable	:	

Indication du volume à traiter

Variétés à traiter	:	
Total en kg	:	
Volume total des chambres en m ³	:	
Nombre de chambres à traiter	:	

Vous pouvez nous adresser ce formulaire par fax au : 011 67 12 05.

Pour plus d'informations, vous pouvez également contacter :
Jan Vernooij - Tel : 00 31 622 808 644.