

Nouveau client       Mutation

N° client:                      EWC: \_\_\_\_\_                      ZR: \_\_\_\_\_

**Informations relatives à l'adresse**

Adresse du client

Entreprise/ société \_\_\_\_\_

Ajout  
(cuisine, non alimentaire ...)

Rue/N° \_\_\_\_\_

NPA/Localité \_\_\_\_\_

Case postale \_\_\_\_\_

**Personne à contacter**

Prénom/Nom de famille \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Numéro de téléphone \_\_\_\_\_

Téléphone portable \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Nom du réseau WLAN  
(pour l'installation du scanner) \_\_\_\_\_ Mot de passe du réseau \_\_\_\_\_

**Informations sur l'adresse de livraison** (par exemple service/étage)

Société/Description \_\_\_\_\_ Scanner souhaité?  Oui  Non  
(étage, service)

\_\_\_\_\_ Scanner souhaité?  Oui  Non

\_\_\_\_\_ Scanner souhaité?  Oui  Non

\_\_\_\_\_ Scanner souhaité?  Oui  Non

\_\_\_\_\_ Scanner souhaité?  Oui  Non

Rue/N° \_\_\_\_\_

NPA/Localité \_\_\_\_\_

**Livraison (date et heure)**

Livraison groupée  Non       Oui, fréquence de livraison:  hebdomadaire  bimensuelle  mensuelle

Plage de livraison de minimum 2 heures et demie par demi-journée      f = fermé      pdl = pas de livraison

Lundi                      Mardi                      Mercredi                      Jeudi                      Vendredi

de \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

de \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

**Informations de livraison à communiquer au transporteur**

Indications pour le conducteur \_\_\_\_\_

(par exemple : déposer le colis à droite  
de l'entrée près de l'ascenseur, télé-  
phoner une heure avant la livraison)

La livraison se fait par  conteneur roulant  palette

Date de début souhaitée \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_