Заявка на подключение ЭДО

« » 20 г.

Информация о контрагенте:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование организации\* |  |
| ИНН\* |  |
| КПП\* |  |
| Наименование оператора ЭДО Клиента\* |  |
| Контактное лицо для связи по вопросам подключения ЭДО\* |  |
| Электронная почта для связи по вопросам подключения ЭДО\* |  |
| Телефон |  |
| Наименование оператора ЭДО ООО «Орион Интернейшнл Евро» | Контур.Диадок |

\* Поля обязательные для заполнения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность) (Подпись) (Расшифровка подписи)

М.П.