**תאריך: \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**טופס לפתיחת לקוח ב- SAP**

1. **פתיחת לקוח:**

**(הטופס הינו WORD יש למלא אותו ולהחזיר לשולח כקובץ WORD)**

**שם הלקוח/ חברה**: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(בעברית)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(באנגלית גם ללקוחות ארץ חובה)**

**\*מספר חברה (ח.פ) : (חובה**!) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(למלא 9 ספרות)

**\*עוסק מורשה (חובה**) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (למלא 9 ספרות)

כתובת-

**רחוב** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ת.ד.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**עיר** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**מיקוד** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**טלפון כולל קידומת**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**טלפון סלולרי**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*כתובת מייל (חובה): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. **איש קשר- כתובת תילקח מכתובת לקוח**

**שם :**

**טלפון כולל קידומת:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**טלפון סלולרי:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**מייל :**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**תנאי תשלום שוטף + 30 / מיידי**

לקוח יקר, בחודשים הקרובים, כחלק מתהליכי שיפור השירות ללקוח, בכוונת חברתנו מוסד הטכניון למחקר ופיתוח בע"מ

ח"פ: 510097918 לשלוח חשבוניות מס "מקור" חתומות דיגיטליות במייל.

=========================================================

אנא חתום על הסכמה לקבלת חשבוניות דיגיטליות.

הרינו להסכים לקבל מסמכים ממוחשבים ממוסד הטכניון מחקר לפיתוח בע"מ ח"פ: 510097918

שם מלא: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ תפקיד: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

טלפון:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail ייעודי למשלוח החשבונית הדיגיטלית: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

חתימה וחותמת חברה\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_