**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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_