



Dotazník pro zahájení přijímání EDI objednávek od Penny Market

Název společnosti:

IČO společnosti:

GLN společnosti:

EDI provider:

Osoba zodpovědná za EDI:

Jméno, Příjmení:

Telefon: E-mail:

Připravenost na testování elektronických objednávek D.96A:

ANO / NE

* pozn.: nehodící se škrtněte

V případě, že zvolíte možnost **NE**, prosím, uveďte důvod:

.....

.....

.....

Osoba zodpovědná za vyplněné údaje:

Jméno, Příjmení:

Telefon: E-mail:

Datum: Podpis dodavatele:

Odpovědi prosím zasílejte na email: penny_cm@editel.cz, případně na fax +420 261 009 099.

* pozn.: dotazník vyplnit hůlkovým písmem