ФОРМА 2



формуляр заполняется печатными буквами

Подтверждение покупки:

			Дата	ı	
Компания продавец					
Покупатель					
в период с		ПО)		
покупатель произвел продукции KAN на суг					
КОЛИЧЕСТВО ПУНКТОВ* заполняется 000 «КАН - терм Бел»					
Место печати торговог	о партнера	Подпись упо		енного лица	
В случае отсутствия печати и подписи торгового партнера приложить документы, подтверждающие сумму покупки в заявленном периоде Место печати покупателя Подпись покупателя					
Заполненное подтвержде		ъ по факсу +3	75 17 236	14 55,	

Заполненное подтверждение просим высылать по факсу +375 17 236 14 55, либо по электронной почте minsk@kan.by, либо по почте: 223060, Минский р-н, Новодворский с/с,40, р-н д.Большое Стиклево, Административно-складское здание №1 либо личной подачей по указанному выше адресу