

FORMULAR CERERE OFERTA

☐ Client casnic

Nume si prenume client:

CNP :

☐ Client noncasnic

Denumire societate:

Persoana de contact:

Cod fiscal:

Cod CAEN / domeniu de activitate:

Numar locuri de consum:

Localitate punct de consum principal:

Judet punct de consum principal:

Consum lunar total:

Modalitate transmitere factura:

☐ Email

☐ Posta

E-mail:

Numar de telefon: