



z siedzibą 35-317 Rzeszów, ul. Jana Pawła II 135
tel/fax. (17) 857 91 52

WYMAGANE DOKUMENTY WE WSPÓLPRACY ZE SKLEPAMI MEDYCZNYMI

W celu nawiązania współpracy prosimy o przygotowanie poniżej wskazanych dokumentów i przesłania ich do Biura Obsługi Klienta na adres bok@ines.rzeszow.pl

Zestawienie dokumentów potwierdzających fakt prowadzenia działalności gospodarczej przez podmiot:

- *Dokument NIP-u*
- *Dokument REGONU-u*

Prosimy również o podanie pełnego adresu firmy (płatnika), ewentualnie adres miejsca dostawy (jeśli jest inny niż adres płatnika) oraz określenie preferowanej formy zapłaty w postaci przelewu lub pobrania.