

NEW ACCOUNT طلب فتح حساب



شركة نطاق الجلدية للتجارة
DERMAZONE TRADING L L C

البيانات الأساسية

إسم الصيدلية / المنشأة _____
إسم صاحب الصيدلية / المنشأة _____ رقم الجوال : (_____)
العنوان: _____
صندوق البريد : _____ المدينة : _____ الرمز البريدي : _____
رقم الهاتف : _____ رقم الفاكس : _____

بيانات الترخيص

رقم السجل التجاري : _____ مكان الإصدار : _____ التاريخ : _____
رقم ترخيص الصيدلية : _____ مكان الإصدار : _____ التاريخ : _____
رقم ترخيص الصيدلي : _____ مكان الإصدار : _____ التاريخ : _____

أسماء المفوضين بالتوقيع

إسم المفوض بالتوقيع على الطلبيات: _____ نموذج التوقيع: _____
إسم المفوض بإسـم تلام الطلبيات: _____ نموذج التوقيع: _____
إسم المفوض بالدفع وتوقيع الشيكات: _____ نموذج التوقيع: _____

التعاملات الخاصة بالصيدلية / المنشأة

إسم البنك الذي يتم التعامل معه : _____ فرع _____
إسم مورد يتم التعامل معه: _____
إسم مورد يتم التعامل معه: _____

الرجاء ارفاق المستندات التالية

- صورة من بطاقة الأحوال / دفتر العائلة لصاحب الصيدلية / المنشأة
- صورة من السجل التجارى
- صورة من ترخيص الصيدلية
- صورة من ترخيص الصيدلى

احكام عامة

- البضاعة المباعة لا ترد ولا تستبدل.
- لا يتم سداد الفواتير الصادرة لكم الا بموجب سند رسمى من المركز.
- يتم إصدار جميع الشيكات باسم شركة نطاق الجلدية.
- التعهد بالافادة خطيا فى حالة تغيير الاشخاص المفوضين باستلام الطلبيات وتوقيع الشيكات.
- التعهد بدفع كل الارصدة خلال () يوماً من تاريخ إستلام الفاتورة.
- من المتفق عليه أنه لا يؤجل الدفع بسبب الخلاف على بعض الفواتير.
- يتم سداد كامل الرصيد فوراً فى حالة بيع الصيدلية / المنشأة او التنازل عنها أو تأجيرها إضافة الى إشعارنا خطياً فى حالة الرغبة بالبيع أو التأجير قبل ثلاثة أشهر على الاقل.

تعهد وإقرار

أتعهد انا الموقع أدناه بأنني أتحمل كامل المسؤولية وملتزم إلزاما كاملا بسداد جميع المبالغ المترتبة لشركة نطاق الجلدية عند تقديم الشركة كشف الحساب كما أتعهد بأن أكون مسؤولاً عن جميع الشيكات الصادرة من قبلي لكم، وفى حالة تأخري أو تأخر الصيدلية / المنشأة فى السداد عن الحدود التى تقررها الشركة فلکم الحق فى عدم تسليم البضاعة لحين سداد المطلوب لكم كما أتعهد بالإلتزام بالأحكام العامة أعلاه وعدم إعتبار الإعلان فى الجريدة إخلاء لطرفي أو طرف الصيدلية / المنشأة كما لا يحق لى تجيير الدين الى المالك الجديد فى حالة البيع الا بعد الموافقة الخطية من شركة نطاق الجلدية.

المقر بما فيه : _____

صفته : _____

التاريخ : _____

الخطتم : _____