

Registrácia nového zákazníka



Aké doklady a údaje zaslať?

(postačia scanové kópie)

- rozhodnutie o registrácii neštatného zdravotníckeho zariadenia z krajského úradu (s uvedením IČO prevádzkovateľa a názvu lekárne), zriaďovacia listina
- osvedčenie o odbornej spôsobilosti na prácu s jedovatými a veľmi jedovatými látkami a prípravkami
- povolenie na zaobchádzanie s drogovými prekurzormi (nepovinné)

Požadované doklady a nižšie vyplnené údaje zašlite naskenované emailom na adresu info@fagron.sk.

Základné údaje o odberateľovi

Názov odberateľa (lekárne)	
Adresa odberateľa (dodacia adresa)	
Názov platcu	
Adresa platcu	
IČO	
DIČ	
Bankové spojenie	
IBAN	
SWIFT	
E-mail (pre zasielanie faktúr a dodac. listov)	
Telefónny kontakt	
Meno kontaktnej osoby	
Meno odborného zástupcu	