

NYILATKOZAT

Alulírott..... kijelentem, hogy a Medicus Partner Kft.-től megrendelt állatgyógyászati termékeket házi gyógyszerár céljára rendelem és ennek megfelelően használom fel.

Kamarai szám:

A számlát a következő névre és címre kérem:

Név (cég/állatorvos):

Cím:

Tel: Fax:

E-mail:

Dátum:

.....

aláírás, pecsét