

Formularz klienta:

Prosimy o wypełnienie formularza.

Pola oznaczone znakiem '*' są wymagane.

Nazwa firmy:*
Forma prawna:*
Przedmiot działalności:*
Miesięczne obroty:
Kontakt:*

Przeciętna miesięczna ilość dokumentów:

Wyciągi bankowe:
Faktury sprzedaży:
Faktury zakupu:
Dokumenty magazynowe:
Eksport / dostawa wewnątrzspółnotowa:
Import / nabycie wewnątrzspółnotowe:
Delegacje służbowe:
Dokumenty kasowe:
Inne:

Ilość pracowników:

Zakres obsługi (zaznaczyć właściwe):

Prowadzenie ksiąg rachunkowych: TAK / NIE
Prowadzenie księgi przychodów i rozchodów: TAK / NIE
Kadry: TAK / NIE
Płace / ZUS: TAK / NIE
Raportowanie: TAK / NIE
Przelewy: TAK / NIE

Miejsce świadczenia usługi (zaznaczyć właściwe):

W biurze rachunkowym: TAK / NIE
W siedzibie klienta: TAK / NIE

Inne uwagi:

.....
.....
.....
.....
.....
.....