

HELTMAN MEDİKAL A.Ş. SİPARİŞ FORMU

Siparişi Veren Firmanın	
Adresi :	
Telefon No. :	
Fax No. :	
Vergi Dairesi :	
Vergi No :	
Siparişi Veren Yetkili (Kaşe/İmza) :	

SİPARİŞ ÜRÜN BİLGİLERİ

ÜRÜN ADEDİ	ÜRÜN KODU	ÜRÜN ADI	BİRİM FİYAT		TOPLAM TL
			DÖVİZ*	TL	
*Günlük Döviz Kuru(T.C.M.B.):			Toplam Tutar		
€=			İskonto		
\$=			KDV		
			GENEL TOPLAM		

HELTMAN MEDİKAL A.Ş. FİRMA BİLGİLERİ

Ünvanı :	Heltman Medikal Özel Sağlık Hizmetleri Gıda Tarım Turizm İnşaat San. ve Tic. A.Ş.
Adresi :	ATB İş Merkezi Batı Bulv. G Blok No: 1 Macunköy / Ankara
Telefon No :	0 (312) 387 10 74
Fax No :	0 (312) 387 10 75
Vergi Dairesi :	Ostim V.D.
Vergi No :	4610428210

web: www.heltman.com.tr e-mail: info@heltman.com.tr

BANKA HESAP NUMARALARI

ZİRAAT BANKASI	TL IBAN..... TR720001001692621826985005
100. Yıl Bulvarı, No: 102 06374,	USD IBAN..... TR450001001692621826985006
Yenimahalle / Ankara - TÜRKİYE	EURO IBAN..... TR180001001692621826985007
Tel : +90 312 354 11 45	
Fax : +90 312 354 28 13	

Sipariş Tarihi	Sipariş No	Siparişi Alan Yetkili İsim - İmza
-----------------------	-------------------	---