

Date

Demande pour concessionnaires*

Intérêt pour la vente de (cocher SVP):	
☐ Machines REFORM	☐ Pièces détachées REFORM
Coordonnées (remplir complètement SVP)	
Société	
Titulaire	
Interlocuteur	
Rue et numéro	
Code postal et ville	
Pays	
No. de TVA intracommunautaire	
No. de téléphone	
No. de fax	
No. du portable	
E-Mail	
Homepage	
ø CA des 3 derniers exercices	
Nombre des effectifs	
Branche commerciale principale	Agriculture Communal Autres:
Gamme de marques de commerce	
Autres remarques	
	I and the second

*Il faut impérativement joindre un relatif brevet d'aptitude à la demande (pour des fins commerciales et/ou réparation).

Merci pour le remplissage du formulaire. Nous prendrons contact avec vous immédiatement après le traitement de votre demande.

Meilleures salutations

Votre équipe REFORM

Reform-Werke Bauer & Co Gesellschaft m.b.H Haidestraße 40, A-4600 Wels T +43 7242 232 0 info@reform.at