

Ersatzteil-Bestellformular

Besteller/Verrechnungsadresse

Name _____
Branche _____
Strasse _____
PLZ/Ort _____
Telefon _____
Fax _____

Lieferadresse gleich wie Verrechnungsadresse

Name _____
Branche _____
Strasse _____
PLZ/Ort _____
Telefon _____
Fax _____

Tiba AG
Ersatzteildienst
Hauptstrasse 147
4416 Bubendorf
Fax 061 / 931 11 61

Ersatzteilbestellung

Menge	Artikel-Nr.	Bezeichnung

Gewünschte Lieferart

- per Post** (täglich Postabgang um 14.00 Uhr, Warenverfügbarkeit vorausgesetzt)
- wird abgeholt** am Ersatzteilschalter Bubendorf am:
- Sammelfahrt Tiba-Camion** (Sie werden von uns avisiert)

Ort/Datum:

Unterschrift: