

Contrat peoplefone Business

Prrière de retourner ce formulaire dûment rempli à: partner@peoplefone.ch

Parties contractantes

Client

Entreprise:

Rue, n°:

NPA, localité:

Contact:

N° de téléphone:

E-mail:

N° de client:

_____ (Nombre à 5-6 chiffres sur le portail peoplefone)

peoplefone

peoplefone SA

Albisstrasse 107

8038 Zürich

Partner Manager

021 552 20 00

partner@peoplefone.ch

Les sociétés ci-dessous représentent les succursales de la société-mère ou du siège du groupe mentionné ci-dessus :

N° de client:

(Nombre à 5-6 chiffres sur le portail peoplefone)

Entreprise, Adresse:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____