



PRVI FAKTORING  
trgovina s terjatvami

### VPRAŠALNIK V ZVEZI Z OPRAVLJANJEM STORITEV PRVEGA FAKTORINGA\*

#### A: OSNOVNI PODATKI O PODJETJU:

Podjetje: \_\_\_\_\_ Sedež in kraj: \_\_\_\_\_

Kontaktna oseba: \_\_\_\_\_

Matična številka: \_\_\_\_\_ IDšt. Za DDV: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ GSM: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

#### B: VRSTA DEJAVNOSTI (na kratko opišite produkte ali storitve, ki jih prodajate):

--

#### C: PODATKI O NAJVEČJIH DOBAVITELJIH V EUR

Dobavitelj	Kontaktna oseba in telefon	Produkt / storitev	Plačilni pogoji (po fakturi in zamuda plačil)		Povprečna dobava na mesec	Odrpte obveznosti
1.						
2.						
3.						
4.						

#### D: PODATKI O NAJVEČJIH KUPCIH V EUR

Kupec	Kontaktna oseba in telefon	Produkt / storitev	Plačilni pogoji (po fakturi in zamuda plačil)		Povprečna nabava na mesec	Odrpte terjatve
1.						
2.						
3.						
4.						

\*izpolnjen obrazec lahko posredujete po elektronski pošti na naslov: [info@prvifactoring.si](mailto:info@prvifactoring.si)