

תאריך: _____

אל: מחלקת ספידומט, דור אלון
באמצעות פקס: 09-7931523
או דוא"ל: sherut.spidomat@doralon.co.il

מאת: _____ (שם איש קשר)

טלפון: _____ טלפון נייד: _____

הנדון: עדכון כתובת

אבקש לעדכן כתובת למשלוח דואר:

שם חברה/שם הלקוח _____

מס תאגיד / ע"מ / ת"ז: _____

כתובת לעדכון: _____

בברכה,

חתימה + חותמת חברה