

Nom de votre établissement Name von Ihrem Betrieb	
Adresse Adresse	
Nom du membre de direction Name des Direktionsmitglied	
Date Datum	
Signature * Unterschrift *	

* Je confirme par ma signature ci-dessus, que la/les personne(s) nommée(s) ci-dessous, peuvent passer commande sur le Webshop de SmartLiberty au nom de notre établissement :

* Ich bestätige mit meiner Unterschrift weiter oben, dass die unten folgende(n) genannte(n) Person(en) im SmartLiberty Webshop für unser Betrieb Bestellungen abschliessen dürfen:

Prénom, nom du collaborateur Vorname, Name des Mitarbeiters	Adresse Email du collaborateur Email Adresse vom Mitarbeiter

Diese Bestätigung bleibt Gültig bis sie von Ihnen widerrufen wird, entweder per Telefon an 032 752 48 11 oder per Email an: administration@smartliberty.ch

Cette validation reste valable jusqu'à révocation de votre part, celle-ci peut-être faite par téléphone au 032752 48 11 ou par email à administration@smartliberty.ch