



Faxbestellung an 0800 85 11 18 oder an bestellung@zurrose.ch

Absender/Stempel				
			Kundennummer:	
			Datum	
			Datum:	
Menge	Pharmacode	Artikelbezeichnung (Hersteller, Stärke	e)	Packungsgrösse
		-		-
	<u> </u>			_
				-
				-
Bitte beach	ten Sie, dass die Pro	odukte für den Eigenbedarf der nächsten	Lieferung beigelegt	werden.
Jnterschrif	t:			

Es gelten unsere allgemeinen Geschäftsbedingungen auf: zurrose.ch/agb-b2b

Faxblock-Bestellnummer 8101733