



תאריך	
-------	--

	שם החברה
מס' לקוח	ח.פ.
טל' איש קשר	שם איש קשר

**אל: מוקד שרות לקוחות דלקן - דלק**  
**בפקס: 09 - 8638716**

אבקש לשלוח קודי שמן לרכבים המפורטים להלן:

.6
.7
.8
.9
.10

.1
.2
.3
.4
.5

**קודי השמן יינתנו למנהל הצי, האחראי למסירת הקודים לידי הנהגים.**

את הקודים יש לשלוח לפקס מס':	
שם איש קשר + תפקיד	טל' לבירורים

חתימה וחותמת החברה

