

Präqualifizierungsdaten im XML-Format

AfP Agentur für Präqualifizierung GmbH
Carl-Mannich-Str. 26
65760 Eschborn
Fax: 06196 – 49 98 018

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir bitten Sie, die Präqualifizierungsdaten für meine/unsere Betriebsstätte als XML-Datensatz zur Verfügung zu stellen. Bitte senden Sie uns die XML-Datei per unverschlüsselter Mail, ohne weitere Sicherungsmaßnahmen, an die nachfolgend angegebene(n) Mailadresse(n).

AKTENZEICHEN DER PQ-BESTÄTIGUNG:

.....
Name der Apotheke

.....
Institutionskennzeichen

.....
Straße

.....
PLZ

.....
Ort

.....
E-Mail

.....
optional zweite E-Mail

.....
Stempel

.....
DATUM, UNTERSCHRIFT