

KUNDINFORMATION

Firma:

Postadress _____

Besöksadress _____

Postnummer _____ Ort _____

Telefonnummer _____

Faxnummer _____

E-mail _____

Organisationsnummer _____

F-skattesedel _____

Önskad kreditgräns _____

Firmatecknare/Ansvarig person:

För- och Efternamn _____

Telefonnummer _____

Adress _____

Postnummer _____ Ort _____

Personnummer _____

Övriga upplysningar _____

Underskrift

datum/ort

- LÄMNAS TILL KONTORET ELLER SÄNDES TILL ADRESS/FAX NEDAN -