



KUNDANSÖKAN

Juridiskt namn: _____

Annat verksamhetsnamn: _____

Organisationsnummer: _____ Omv.moms VAT.NR:

Personnr: _____

Faktureringsadress: _____
_____Leveransadress: _____

Växelnummer: _____ Faxnr: _____

E-post: _____

Kontaktperson 1: _____

Telefon och e-post: _____

Kontaktperson 2: _____

Telefon och e-post: _____

Betalningsvillkor: 30 dagar netto, efter förfallodagen debiteras dröjsmålsränta med 10%. Bysmeden Lås AB tillämpar sedvanlig kreditupplysning av ny kund.

Jag bekräftar härmed att jag har fullmakt att teckna företaget.

Datum: _____ Underskrift: _____

Telefon: _____ Namnförtydligande: _____