

**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 -**