

Ansökan om att bli förhandlare

Firmanamn:

- Adress: _____
- Postnr. / by: _____
- Tlf: _____ Fax. nr.: _____
- Kontaktperson (fullständiga namn): _____
- E-mail: _____

Fakturerings/besöksadress

- Adress: _____
- Postnr. / by: _____
- Tlf: _____ Fax. nr.: _____
- Kontaktperson (fullständiga namn): _____
- E-mail: _____

Leveransadress

- adress: _____
- postnr. / by: _____
- tlf: _____ Fax. nr.: _____
- CVR: _____
- Adm. Direktör: _____
- Inköpsansvarig: _____
- Ekonomiansvarig: _____
- Innehavarens namn (utfylls för personlig firma): _____
- Är företaget, innehavarens huvudsakliga verksamhet: ja ___ nej ___
- Är företaget i ekonomiska förhållanden till andra företag/koncern: ja ___ nej ___
- i sådana fall, vilken: _____

Ansökaren

- Ansökarens namn: _____
- Ansökarens Yrke: _____
- Ansökarens E-mail: _____
- Kontaktperson (fullständiga namn): _____
- E-mail: _____