

Ansökan om att bli leverantör

Företagsnamn:

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

Fakturerings/ besöksadress

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

Ansökaren

- Ansökarens namn: _____
- Ansökarens yrke: _____
- Ansökarens e-mail: _____
- Kontaktperson (fullständiga namn): _____
- E-mail: _____