
DATUM

KUNDANSÖKAN : TEXET AB

FÖRETAGETS NAMN:.....

ORG.NUMMER:..... KONTAKTPERSON:

E-POST:

FAKTURAADDRESS:..... POSTNR:.....

.....

LEVERANSADDRESS:..... POSTNR:.....

.....

TELEFONNR:..... FAXNR:

AFFÄRSIDÉ:

.....

ETABLERINGSÅR:..... ANSTÄLLDA:.....

OMSÄTTNING (ANDEL HÅRT RESPEKTIVE MJUKT):

VILKET ARBETSSÄTT HAR FÖRETAGET (BUTIK/ UTSTÄLLNING):

I VILKET GEOGRAFISKT VERKSAMHETSOMRÅDE VERKAR FÖRETAGET:

Vänligen returnera kundansökan tillsammans med en kopia på Registreringsbeviset och F-skattsedeln, tack!

UNDERSKRIFT

Vi kommer efter mottagandet av kundansökan att göra en kundansökningsbedömning och återkommer med besked inom en vecka. Våra leverans- och betalningsvillkor framgår av prislistan.

Ansökan kommer att behandlas konfidentiellt.

Tack för Er ansökan!

Texet AB

GODKÄNNES AV REPR

GODKÄNNES AV FSG CHEF