

# Fakturaansökan

Kundnummer (Om kund redan finns)

## Företagsinformation

|                     |                         |     |
|---------------------|-------------------------|-----|
| Organisationsnummer | Momsregistreringsnummer |     |
| Företagsnamn        |                         |     |
| Adress              | Postnummer              | Ort |

## Fakturaadress (Om ej samma som ovan)

|        |            |     |
|--------|------------|-----|
| Adress | Postnummer | Ort |
|--------|------------|-----|

## Kontaktuppgifter

|                 |                 |          |
|-----------------|-----------------|----------|
| Kontaktperson 1 | Telefonnummer 1 | E-Mail 1 |
| Kontaktperson 2 | Telefonnummer 2 | E-Mail 2 |

## Kreditförfrågan

|  |   |  |
|--|---|--|
| Önskad Kreditgräns*<br><input type="checkbox"/> 10 000Kr <input type="checkbox"/> 20 000Kr | Butik<br><input type="checkbox"/> Skövde <input type="checkbox"/> Jönköping | Fakturering Via<br><input type="checkbox"/> E-Post <input type="checkbox"/> EDI* |
| Anpassat belopp**  | Faktura E-Mail  |  |
|  | *GLN Nummer (Vid behov)   |  |

\*Vi kommer att göra en kreditupplysning innan dessa godkänns

\*\*Större belopp kollas manuellt och du kan komma att bli kontaktad

Annan Information

|  |
|--|
|  |
|--|