

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* ☐ 10 000Kr ☐ 20 000Kr	Butik ☐ Skövde ☐ Jönköping ☐ Mariestad	Fakturerings Via ☐ E-Post ☐ EDI*
Anpassat belopp**	Faktura E-Mail	
	*GLN Nummer (Vid behov)	

*Vi kommer att göra en kreditupplysning innan dessa godkänns

**Större belopp kallas manuellt och du kan komma att bli kontaktad

Annan Information