

Ifylles av butik

Butik: _____ Distrikt: _____

Kontant: Ev. medlemskap: _____

*Obligatoriska uppgifter. Texta tydligt.

* Org.nr / pers.nr

* Företagsnamn

* Fakturaadress

* Postnummer Postort

* Önskar faktura som: PDF EDI Faktura-/e-postadress

Ev. leveransadress

Postnummer Postort

* Kontaktperson

* Tel. nr (= kundnr)..... Fax

Sätt ett kryss i rutan om du vill ha information och erbjudanden

Mobiltel. nr via SMS

E-mail..... via e-mail

I vilken/vilka branscher är du verksam?

Åkeri & transport Skogs - jordbruk - grönområden Entreprenad & bygg Mek. verkstad & underhåll/industri

Fordonsverkstäder Bemanningsföretag & Yrkesskolor Övrigt

Vid kreditansökan tas alltid sedvanlig kreditupplysning. Betalningsvillkor 30 dagar/betalning skall vara oss tillhanda på fakturans angivna förfallodag. Dröjsmålsränta debiteras om betalning är Swedol AB tillhanda efter den på fakturan angivna förfallodagen. Räntesatsen är 10%. Uttagna varor förblir vår egendom till dess att de till fullo betalats.

Kunden ska vid köp kunna legitimera sig och ange kundnummer. Detta konto gäller i samtliga Swedolbutiker.

Underskrift:

Jag/vi har tagit del av och godkänner gällande kontobestämmelser. Jag/vi försäkrar att i ansökan lämnade uppgifter är riktiga och fullständiga.

* Firmatecknare: Befattning:

* Namnförtydligande: *Datum:

Om fler än firmatecknare får avhämta, krävs ifylld fullmakt.

Med vänlig hälsning
Ekonomiavdelningen/Kundreskontran
kund@swedol.se

Kontroll legitimation

Legitimation firmatecknare

Postadress huvudkontor

SWEDOL AB
Box 631
135 26 TYRESÖ

Besöksadress huvudkontor

SWEDOL AB
Vindkraftsvägen 2
135 70 TYRESÖ

Telefon 08 - 712 00 00
Telefax 08 - 798 56 69
www.swedol.se

Org.nr 556127-6188
Innehavare av F-skattebevis