
DATUM

KUNDANSÖKAN : TEXET AB

FAXA TILL 08-587 606 80 - MEJLA TILL INFO@TEXET.SE

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 åter kommer 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