

KONTOANSÖKAN



Företagsnamn:

Registreringsbevis skall bifogas

Organisationsnummer:

Adress:

Postnummer:

Postadress:

Telefonnummer:

Faxnummer

Kontaktperson:

Mobilnr:

Mailadress:

Önskad kreditgräns:

Personer som får hämta ut gods:

Namn:

Pers nr:

Namn:

Pers nr:

Namn:

Pers nr:

Jag godkänner härmed att Megakakel tar en kreditupplysning på mitt företag.

Ort och datum:

Underskrift av firmatecknare:

Fotokopia av legitimation skall bifogas

Namnförtydligande:

Endast Megakakels anteckningar

Sign.

Beviljad kreditgräns:

Kundnummer:

Datum:

Beviljad rabatt:

Megakakel Sverige AB

Tumstocksvägen 2, 187 66 Täby
Tel. 08-630 85 90, fax 08-630 07 60
taby@megakakel.se

Elektravägen 22, 126 30 Hägersten
Tel 08-630 85 90, fax 645 81 40
vastberga@megakakel.se
www.megakakel.se info@megakakel.se

Tornbyvägen 3, 582 73 Linköping
Tel 013-14 00 20, fax 013-13 60 10
linkoping@megakakel.se