

Kundföljesedel

Datum: _____

Kundnummer Ja Nej

Ev. nr: _____

Säljare kontaktad gällande inlämnat gods: Ja Nej

Betalningsvillkor: Faktura

Faktureringsuppgifter Obligatoriska uppgifter vid avsaknad av kundnummer eller om inlämnandet sker som privatperson dvs icke juridisk person.

Företagsnamn:	
Fakturaadress:	
Postnr:	
Postort:	
Kontaktperson:	
Organisationsnr:	
Tel nr:	
Fax nr:	
Mobilnr:	
E-post:	

Specifikation & Dimension	Antal	Anmärkning

Mottagningsnummer (5 siffror):

90-161, 2018-03-06, NN/CH

