

CLIENT ACCOUNT OPENING FORM

We need the following information from you to register as a customer with us:

Fullständigt företagsnamn:

Company name:

Utdelningsadress:

Postal address:

Postnr samt ort:

ZIP-code, city and country:

Telefon:

Phone number:

Kontaktperson:

Contact person:

Faktura via e-post?

Invoice by e-mail?

JA NEJ
YES NO

Organisationsnummer:

Business ID:

Fakturaadress: (Om annan än er utdelningsadress)

Invoice address: (If other than postal address)

Postnr samt ort: (Om annan än utdeln.adress)

ZIP-code and city and country: (If other than postal address)

Hemsida:

Web:

E-post:

E-mail:

E-postadress för faktura:

E-mail address for invoice:

I tillägg behöver vi:

Giltigt registreringsbevis & F-skattsedel

In addition we need from you:

Valid VAT number

**Jag har tagit del av och godkänner Dagsljus Filmequipment AB, Dagsljus Teknik AB och Dagsljus Lappland AB's
allmänna hyresvillkor HV 3.0.**

I have read and agree to Dagsljus Filmequipment AB, Dagsljus Teknik AB and Dagsljus Lappand AB's
general rental terms RT 3.0.

Behörig firmatecknare skriver under och returnerar till Dagsljus Filmequipment AB

We require an authorized signatory to sign and return to Dagsljus Filmequipment AB

Underskrift:

Signature: _____

Namnförtydligande:

Print name: _____

Datum:

Date: _____

Position i företaget:

Position in Company: _____