

FORMULÄR FÖR KUNDKONTO CLIENT ACCOUNT OPENING FORM

Vi behöver följande information från dig för att registrera dig som kund hos oss:

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

Företagsnamn registrerat hos bolagsverket:

Company name:

Organisationsnummer & momsreg.nr:

Company registration number & V.A.T number:

Utdelningsadress:

Postal address:

Fakturaadress: (Om annan än utdelningsadress)

Invoice address: (If other than postal address)

Postnr samt ort:

ZIP-code, city and country:

Postnr samt ort: (Om annan än utdelningsadress)

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

Telefon:

Phone number:

Hemsida:

Web:

Kontaktperson:

Contact person:

E-post:

E-mail:

Faktura via e-post?

Invoice by e-mail?

JA NEJ

YES NO

E-postadress för faktura:

E-mail address for invoice:

Elektronisk faktura?

JA NEJ

GLN nummer:

Önskat kreditbelopp:

PEPPOL nummer:

Vid pappersfaktura med post tillkommer en faktureringsavgift om 50 kronor.

I tillägg behöver vi:

- Giltigt registreringsbevis & F-skattsedel

In addition we need from you:

- Valid certificate of registration

Jag har tagit del av och godkänner Dagsljus Filmequipment AB och Dagsljus Lappland AB's allmänna hyresvillkor HV4.1

I have read and agree to Dagsljus Filmequipment AB and Dagsljus Lappland AB's general rental terms RT4.2

Vi ber vänligen behörig firmatecknare skriva under och returnera till Dagsljus Filmequipment AB

We kindly request authorized signatory to sign and return to Dagsljus Filmequipment AB

Namnteckning:

Signature: _____

Namnförtydligande:

Print name: _____

Datum:

Date: _____

Position i företaget:

Position in Company: _____