



## Kontoansökan faktureringskund Oscarsbergs Trädgård

Firmanamn: \_\_\_\_\_

Organisationsnummer: \_\_\_\_\_

Kontaktperson: \_\_\_\_\_

Dessa personer får handla på kontot: \_\_\_\_\_

Faktureringsadress: \_\_\_\_\_

Postnummer: \_\_\_\_\_ Postadress: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ Mobilnummer: \_\_\_\_\_

Bank/postgironummer för kreditering: \_\_\_\_\_

E-post: \_\_\_\_\_

Kundens underskrift: \_\_\_\_\_

Namnförtydligande: \_\_\_\_\_

Skickas till:

Oscarsbergs Trädgård

Oscarsbergsvägen 4

[info@oscarsbergstradgard.se](mailto:info@oscarsbergstradgard.se)