

ÅF ansökan



Vänligen fyll i samtliga fält nedan.

Företagsnamn (juridiskt)

Faktureringsadress

Leveransadress

Telefon

Fax

Orgnr

Hemsida

Antal anställda

Omsättning

Grafisk poduktion Premium Brands

Foto Tjänster

KONTAKTPERSONER:

Firmatecknare

tel

e-post

Säljansvarig

tel

e-post

Inköpsansvarig

tel

e-post

Supportansvarig

tel

e-post

Övrigt

Behörig firmatecknares namnteckning

Namnförtydligande

Network Innovation som distributör tillämpar ett köpkrav på 25 000 kr/halvår.