



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