

# KUNDEREGISTRERING

KUNDETYPE: Forhandler Grossist Importør/Produsent

Organisasjonsnr.:..... (send med kopi av firmaattest)

Bedriftens navn:.....

Postadresse:

Adresse:.....

Postnr.:.....Poststed:.....Fylke:.....

Leveringsadresse:

Adresse:.....

Postnr.:.....Poststed:.....Fylke:.....

Telefon:.....Telefax:.....E-mail:.....

Kontaktperson:.....

Etablert år:.....Antall ansatte:.....Omsetning pr. år:.....

Type virksomhet:.....

Salgsdistrikt:.....

Ønsker å forhandle følgende varegrupper:.....

Tilhørende kjede:.....

Bankforbindelse:.....Kontonr.:.....

---

**Intern behandling:**

Godkjent økonomiavd.: JA  NEI  Dato:..... Sign:.....

Innvilget betingelser:  
 Oppkrav  
 Netto pr. 15 dager  
 Annet .....

Godkjent: JA  NEI  Dato:.....Sign:.....

---

**EDB-registrering:**

Forhandler nr.:.....

Registrert dato:..... Sign:.....