



KORTANSÖKAN TANKKORT FÖRETAG

**SKOGQVIST**
Olje & Transport AB Ny ansökan Tillägsbeställning extrakort

Företagsnamn fullständigt namn*		Organisationsnr*
Utdelningsadress*		Telefon (dagtid)*
Postnr*	Ort*	Mobilnummer
Företagskontakt*		Mailadress

Faktura adress om annan utdelningsadress	
Postnr.	Ort

<input type="checkbox"/> Pappersfaktura	<input type="checkbox"/> Pdf. Faktura (ange e-postadress pdf.faktura)		
Beräknad inköpsvolym liter/månad*	Tankkort Antal*	Fordonskort Antal	Önskas mätarställning Ja/Nej fordonskort

Kortnummer <i>(ifylls av Skogqvist Olje)</i>	Ange Kod (4 siffror)	Märkning kortanvändare/referens
Kort 1		
Kort 2		
Kort 3		
Kort 4		
Kort 5		
Kort 6		

Jag intygar att de uppgifter jag lämnat är korrekta. Jag har tagit del av "Allmänna villkor för Skogqvist Oljes tankkort och godkänner dessa.

Ansökan skrivs ut, signeras och postas till Skogqvist Olje & Transport AB, Älvbrinken 19, 955 32 Råneå

.....den...../.....

Kundnr. (ifylls av Skogqvist Olje)	Rabatt kod (ifylls av Skogqvist Olje)
------------------------------------	---------------------------------------