

Kundblankett

Ny kund, vänligen fyll i uppgifter till ekonomiavdelning (obligatoriskt)

Företagsnamn/namn:

Adress:

Postnummer och ort:

Organisationsnummer eller personnummer:

Kontaktperson:

Kontaktperson telefonnummer:

Kontaktperson e-post:

Vänligen kryssa i:

Företag/Enskild firma

Privatperson



TrädgårdSmart

Genom att delge uppgifter godkänner ni att vi hanterar personuppgifter enligt policy på hemsidan www.lmiab.com

Fakturauppgifter till ekonomiavdelning om det inte är samma som ovan uppgifter

Företagsnamn:

Fakturaadress:

Postnummer och ort:

Organisationsnummer:

Faktura e-post:

Inriktning	Kryssa i	Kommentar (valfritt)
------------	----------	----------------------

Golf & Grönytor	<input type="checkbox"/>	
-----------------	--------------------------	--

Inddustri	<input type="checkbox"/>	
-----------	--------------------------	--

Torvproducent	<input type="checkbox"/>	
---------------	--------------------------	--

Frukt & bär	<input type="checkbox"/>	
-------------	--------------------------	--

Skogsplantaskolor	<input type="checkbox"/>	
-------------------	--------------------------	--

Friland	<input type="checkbox"/>	
---------	--------------------------	--

Lantbruk	<input type="checkbox"/>	
----------	--------------------------	--

Växthus	<input type="checkbox"/>	
---------	--------------------------	--

Övrigt	<input type="checkbox"/>	
--------	--------------------------	--

Version 1