

**KUNDEREGISTER:** NY ENDRING

K.nr: _____ Navn: _____

* **Kontaktperson:** _____* **Firmanavn:** _____**Postboks:** _____* **Leveringsadr:** _____* **Postnr./Sted:** _____*(til evt. postboksadresse)** **Org.nr:** _____* **MÅ fylles ut!** * **TLF:** _____**FAX:** _____*(Skriv tydelig, blokkbokstaver!)***E - postadresse:** _____**Vil ha mail tilbud/info:** _____ **Vil IKKE ha mail tilbud/info:** _____**Ca. antall ansatte:** _____ **Ca. forbruk av kontorrekvisita i året:** _____***For internt bruk:***

Kredittgrense: _____/0/00 Bet.kode: _____ Selger _____ Rab.gruppe: _____ Div.kode: _____

Kundegruppe: _____ **Priskode:** _____ **Rab. %:** _____ **Fakturatype:** _____ **Rating:** _____

K.NR: _____

REG. DATO: ____/____20**08**