EUROPA IMPORT AB

Beställningsunderlag / Order form

Kundnr. / Customer No: _____ Ert Ordernr. / Your Po.No: _____

Om Ni redan har ett kundnr. behöver Ni inte fylla i nedanstående uppgifter!
You do not need to fill out the form below if you already have a customer No!

Företag / Company: _____

Lev.adress / Del. Address: _____

Postnr. / Postal No: _____ Stad / City: _____

Ref.person / Ref. Name: _____

E-mail: _____

Tel: _____-_____ Fax: _____-_____ Org.nr. / Vat. No: _____-_____-_____-_____

Vänligen fyll i nedanstående uppgifter om betalande företag ej är samma som ovan!
Please fill out the form below if paying company are not the same as above!

Företag / Company: _____

Fakturaadress / Invoice address: _____

Postnr. / Postal No: _____ Stad / City: _____

Ref.person / Ref. Name: _____

E-mail: _____

Tel: _____-_____ Fax: _____-_____ Org.nr. / Vat. No: _____-_____-_____-_____

Artikelnr. / Item No:	**Antal / Qty**:

+46(0)431-75145 +46(0)431-75933 order@europaimport.se www.europaimport.se