



Ymex AB

Ansökan återförsäljare

Ifylld ansökan, tillsammans med ett **aktuellt registreringsbevis**, sänds per post eller fax till; Ymex AB, Alvägen 7, 871 52 Härnösand. Fax 0611-208 03.

Företaget

Namn mot marknaden: Org.nr:
Faktureringsadress: Postnr: Ort:
Leveransadress: Postnr: Ort:
Telefon: Telefax: e-post:

Referenser

Bank: Referens: Telefon:
Företag: Referens: Telefon:

Verksamheten

Antal anställda: Omsättning föreg år: Budget detta år
Butik: Ja Nej Konsult: Ja Nej
Uppskattat årsinköp (SEK):
Verksamhetsområde:
.....
.....

Kontaktpersoner

Försäljningsansvarig: Telefon:
Inköpsansvarig: Telefon:
Ekonomiansvarig: Telefon:

Betalningssätt

Faktura 15 dagar netto. Efter tre månaders fungerande affärsrelation kan kredittiden utökas till 30 dagar.
Vid betalningsförsening debiteras kravavgift samt dröjsmålsränta.

Undertecknande

Ansökan undertecknas av behörig firmatecknare.
Härmed intygas att de varor som köps av Ymex AB är avsedda för vidareförsäljning.

Datum:

Kom i håg att bifoga aktuellt reg.bevis!

Namnteckning:

Namnförtydligande: