

Gandalf Distribution ÅF-Ansökan

OBS! Fält markerade med * är obligatoriska.



Information om företaget

Namn mot marknaden *

Inregistrerat namn *

Organisationsnummer *

Telefon nr *

E-post för PDF-fakturor *

E-post för info & orderbekräftelser *

Omsättning föregående år *

Omsättning detta år *

Antal anställda *

Faktureringsadress *

Gatuadress

Adressrad 2

Ort

Län

Postnummer

Land

Leveransadress *

Gatuadress

Adressrad 2

Ort

Län

Postnummer

Land

Verksamheten *

Välj en eller flera typer av verksamhet.

B2B (försäljning mot företag)

B2C (försäljning mot slutkund)

Butik

Webbhandel

Konsult

Kort beskrivning av verksamheten:

Kontaktpersoner

Ange för- och efternamn

Försäljningsansvarig

Förnamn

Efternamn

Telefon

E-post

Inköpsansvarig *

Förnamn

Efternamn

Telefon

E-post

Ekonomiansvarig *

Förnamn

Efternamn

Telefon

E-post

Övriga kontaktpersoner

Förnamn

Efternamn

Titel

Förnamn

Efternamn

Titel

Gandalf webbshop inlogg

Följande personer önskar inlogg till Gandalf webbshop (min. 1st, max. 4st)

Person 1 *	Förnamn *	Efternamn *
	Titel *	E-post *
Person 2	Förnamn	Efternamn
	Titel	E-post
Person 3	Förnamn	Efternamn
	Titel	E-post
Person 4	Förnamn	Efternamn
	Titel	E-post

Produkter från Gandalf

Vi är intresserade av följande i Gandalfs sortiment *

Uppskattat årsinköp *

Betalningsätt

Önskat betalningsätt *

Önskat kreditbelopp

Undertecknad/Godkännande

Förnamn *

Efternamn *

E-post *

Datum (DD/MM/ÅÅÅÅ) *

Samtycke

Jag har läst och accepterar [försäljningsvillkoren](#) *

Jag samtycker till att använda mina personuppgifter i enlighet med [sekretesspolicyn](#) *

Signatur *

Handskriven signatur av registrerad firmatecknare