

Kundnummer: \_\_\_\_\_

\*Namn: \_\_\_\_\_

\*Adress: \_\_\_\_\_

\*Postadress: \_\_\_\_\_

\*Telefon: \_\_\_\_\_

\*Personnr/Org.nr: \_\_\_\_\_

Mailadress: \_\_\_\_\_  e-postfaktura

Kortnr: \_\_\_\_\_

Önskad Kod (4 siffror): \_\_\_\_\_

Önskad märkning på fakturan: \_\_\_\_\_

Fyll i ovanstående uppgifter. Fält med (\*) är obligatoriska. Du måste vara minst 18 år för att få ett kort.

Efter månadens slut kommer en faktura som ska betalas i slutet av nästkommande månad.

---

**Underskrift**

**Datum**

Jag godkänner att Mellansvenska Oljejouren AB gör en sedvanlig kreditprövning.

Jag har tagit del av informationen i bilaga 1.0

**Skicka ansökan till**

**Mellansvenska Oljejouren AB**

**eller maila: [info@oljejouren.se](mailto:info@oljejouren.se)**

**c/o Dalviks Kvarn AB**

**Dalvik 600**

**791 92 Falun**

