

Kundnummer: _____

*Namn: _____

*Adress: _____

*Postadress: _____

*Telefon: _____

*Personnr/Org.nr: _____

Mailadress: _____ e-postfaktura e-kvitto

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

c/o Dalviks Kvarn AB

Dalvik 600

791 92 Falun

