

## Fylles ut av Kruge

Dato

Kundenummer

Firmanavn

Organisasjonsnummer

Kjedetilknytning

Hvis ja, hvilken

Ja

Nei

Gateadresse

Postnummer

Poststed

E-post adresse

Telefon

## Fakturaadresse

E-post adresse faktura

Ønsker faktura på epost

Ønsker EHF faktura

Postadresse

Postnummer

Poststed

## Kontaktperson

Navn

E-post

Telefon

Informasjon vedrørende kontaktperson vil bli lagret i vår kundedatabase til kundeforholdet opphører eller kontaktpersonen selv ber om at informasjonen skal slettes. Det bekreftes at denne personen har myndighet til å handle på firmaets vegne.

Ja takk, jeg samtykker til å motta nyhetsbrev med informasjon om Kruge sine produkter, nyheter, tjenester og konkurranser på e-post.

Ønsker tilgang til nettbutikk

Dato

Signatur

## Følgende personer gis tilgang til å handle på Kruges nettbutikk

Navn

Epost

Telefon

Navn

Epost

Telefon

Navn

Epost

Telefon

Navn

Epost

Telefon

Navn

Epost

Telefon

Navn

Epost

Telefon

Navn

Epost

Telefon

Navn

Epost

Telefon

Navn

Epost

Telefon

Navn

Epost

Telefon

Navn

Epost

Telefon

Navn

Epost

Telefon