

CLIENT ACCOUNT OPENING FORM

We need the following information from you to register as a customer with us:

Företagsnamn registrerat hos bolagsverket:

Company name:

Utdelningsadress:

Postal address:

Postnr samt ort:

ZIP-code, city and country:

Telefon:

Phone number:

Kontaktperson:

Contact person:

Faktura via e-post?

Invoice by e-mail?

JA NEJ
YES NO

Vid pappersfaktura med post tillkommer en faktureringsavgift om 50 kronor.

I tillägg behöver vi:

- Giltigt registreringsbevis & F-skattsedel

Organisationsnummer & momsreg.nr:

Company registration number & V.A.T number:

Fakturaadress: (Om annan än utdelningsadress)

Invoice address: (If other than postal address)

Postnr samt ort: (Om annan än utdelningsadress)

ZIP-code and town: (If other than postal address)

Hemsida:

Web:

E-post:

E-mail:

E-postadress för faktura:

E-mail address for invoice:

In addition we need from you:

- Valid certificate of registration

Jag har tagit del av och godkänner Dagsljus Filmequipment AB, Dagsljus Teknik AB och Dagsljus Lappland AB's allmänna hyresvillkor HV 4.0

I have read and agree to Dagsljus Filmequipment AB, Dagsljus Teknik AB and Dagsljus Lappland AB's general rental terms RT 4.1

Vi ber vänligen behörig firmatecknare skriva under och returnera till Dagsljus Filmequipment AB

We kindly request authorized signatory to sign and return to Dagsljus Filmequipment AB

Namnteckning:

Signature: _____

Namnförtydligande:

Print name: _____

Datum:

Date: _____

Position i företaget:

Position in Company: _____