exertis

ÅF-ansökan

Företagets juridiska namn	Annat verksamhetsnamn/ Namn mot marknaden	
Postadress	Postnr	Ort
Leveransadress (om ej som ovan)	Postnr	Ort
Telefon Fax	www-adress	
Organisationsnummer (OBS! Bifoga PRV Registreringsbevis)	Årlig inköpsvolym för vidareförsäljning	Total omsättning per år
Kontaktperson	Telefon	E-post för information
Inköpsansvarig	Telefon	E-post för orderbekräftelse
Ekonomiansvarig	Telefon	E-post för PDF-fakturor

Önskat betalningssätt. *Efter prövning kan upp till 30 dagars kredit ges. Kreditlimit fastställs löpande genom kreditbevakning*

❑ Ansökan om kredit. ❑ Postförskott ❑ Kontant betalning

Vi är i huvudsak intresserade att handla från detta affärsområde **(sätt endast ETT kryss):**

❑ Pro-AV ❑ IT ❑ Entertainment ❑ Security

Hur kom ni i kontakt med Exertis:

❑ Webben ❑ Utskick ❑ Kollega ❑ Säljare:_____ ❑ Annat:_____

Önskat standardsätt leveranssätt (endast **ETT** kryss):	Support/service:
❑ Företagspaket ❑ Hämtas ❑ Bud (Gbg)	❑ Vi har egen servicetekniker/verkstad.

Vår huvudsakliga affärsinriktning är: (**sätt endast ETT kryss**):

❑ Butik / Retail ❑ E-handel ❑ Konsultverksamhet ❑ B2B / Företagsförsäljning ❑ Installatör

Vi önskar också tillgång till Exertis Webshop. Genom underskrift nedan godkänner firmatecknaren att nedan angivna administratör sköter uppläggning av fler konton och ansvarar för vilka rättigheter dessa ges. Login mailas till angiven e-post.

Namn på administratör E-post till administratör

Undertecknad intygar att ovan info är korrekt och har även tagit del av och godkänner försäljningsvillkoren:

Ort/Datum **Underskrift firmatecknare** **Namnförtydligande**

GLÖM EJ UNDERTECKNA & BIFOGA REGISTRERINGSBEVIS!

Ansökan och registreringsbevis mailas till info@exertis.se