

Kontokortsansökan drivmedel

Privatpersoner Fyll i samtliga uppgifter (var god texta)

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Adress	Postadress	
Telefon bostad (inkl riktnummer)	Telefon arbetet (inkl riktnummer)	
Önskar antal kort	Beräknad inköpsvolym/månad	
Ort och Datum	Namnteckning	

Ovanstående namnteckning bekräftar ifyllda uppgifter och accepterar Samfrakts kreditregler.

Företag Fyll i samtliga uppgifter (var god texta)

Företagets fullständiga namn	Organisationsnummer
Adress	Postadress
Telefon (inkl riktnummer)	Beräknad inköpsvolym/månad
Önskar antal kort	
Ort och Datum	Namnteckning (Firmatecknare)

Ovanstående namnteckning bekräftar ifyllda uppgifter och accepterar Samfrakts kreditregler.

Noteringar

Bedömd av	Godkänd J/N	Sign.

BL017 2005-12-01

Samfrakt i Sydost AB

Franska vägen 22, 393 54 KALMAR (HK)
Kolmilevägen 1, 572 36 OSKASHAMN