FÖRETAGETSNAMN ORGANISATIONSNUMMER (10 siffror)

ADRESS POSTNUMMER OCH ORT

KONTAKTPERSON ETABLERINGSÅR

E-POST KONTAKTPERSON TELEFON/MOBILNUMMER

**ÖNSKAT KÖPUTRYMME** 10.000 kr 30.000 kr 50.000 kr Annat belopp kr

(alla kort 1 mån förbrukning)

ÖNSKAT ANTAL TANKKORT ST

KORT 1 MÄRKNING (*visas på faktura*) KORT 4 MÄRKNING (*visas på faktura*)

KORT 2 MÄRKNING (*visas på faktura*) KORT 5 MÄRKNING (*visas på faktura*)

KORT 3 MÄRKNING (*visas på faktura*) KORT 6 MÄRKNING (*visas på faktura*)

**BETALNINGSALTERNATIV**

PAPPERSFAKTURA Fakturaavgift tillkommer.

PDF-FAKTURA Ingen fakturaavgift. E-POST

E-FAKTURA Ingen fakturaavgift GLN-KOD

VAN-OPERATÖR

MEDDELANDETYP

Jag/vi bekräftar att jag/vi tagit del av och godkänner SDO Energi AB:s allmänna villkor för SDO Energi AB:s tankkort\*) \*\*)

Firmatecknarens underskrift Namnförtydligande Ort och datum Personnummer

*\*) www.SDOenergi.se/vara-stationer/*

*\*\*) Ifylld ansökan skickas till info@sdoenergi.se*

**SDO Energi AB – Interna uppgifter**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kundnummer | Prisgrupp | Limit tkr | Datum | Säljare | Kredittid | Fakt.period |
|  |  |  |  |  |  |  |