

Ev. tidigare kundnummer



019 - 12 43 00

Ansökan avtalskund

Företagets fullständiga namn:	Referens på faktura:
Kontaktperson:	Organisationsnr:
Adress:	Telefonnr:
Postnr och postadress:	Telefax:
E-post faktura:	Mobiltelefon:
E-post kontaktperson:	Hemsida:

Önskar att få faktura via mail

Ja Nej

Önskar att ansöka om företagskort

Ja Nej

OBS: Bifoga registreringsbevis från Bolagsverket

Övrigt:

Underskrift	Datum:
Namnförtydligande	

Örebro Läns Taxi:s egna anteckningar.

Internetbokning användarnamn:	Internetbokning lösenord:
-------------------------------	---------------------------

Ankom	Registrerat	Tidigare kund	Avtal
-------	-------------	---------------	-------

Sändes till: Örebro Läns Taxi AB, Södra Station 702 24 ÖREBRO eller faxas till 019-12 43 10