



KUNDANSÖKNINGSBLANKETT

RETURNERAS IFYLLD PÅ TELEFAX 031-916357, MAIL INFO@GIBBON.SE ELLER VIA BREV TILL
GIBBON AB, BOX: 83, S-438 22 LANDVETTER.

För att snabbt kunna behandla Er ansökan om att bli kund hos Gibbon ber vi Er fylla i eller kryssa för nedanstående uppgifter samt bifoga kopia av registreringsbevis för Er verksamhet samt eventuellt andra dokument som ni önskar åberopa.

Bilägges Gibbons försäljningsvillkor

Företagsnamn:		Org.nr:
Fakturaadress:		Box:
Postnummer:	Ort:	
Leveransadress (om ej samma som ovan) :		
Postnummer:	Ort:	
Kontaktperson 1:		Telefon mobil:
Kontaktperson 2:		Telefon mobil:
Tfn butik:	Tfn arb:	E-mail:
Fax butik:	Webbadress:	

Verksamhetsinriktning närmsta året:

Akvaristik Damm Fågel Gnagare Katt Hund Häst Reptil Veterinär

Övrig inriktning: _____

Kontantförsäljning till konsument Postorder konsument Webbutik.

Annat konsument _____ Veterinär

Affärslokal finns:

Ja Öppettider: _____ Nej

Butiksyta: _____ kvm.

Övrig information: _____

Gibbon AB	Bettys väg 1	Telefon: 031-977500	Org.nr:	556196-6226
Box 83		Fax: 031-916357	Bank:	SEB
438 22		Email: info@gibbon.se	Bankgiro:	624-5237
LANDVETTER	SWEDEN	Internet: www.gibbon.se	www.facebook.com/gibbonab	

