|  |  |
| --- | --- |
| Företagsnamn \* |  |
| Land \* |  |
| Organisationsnummer \* |  |
| Postadress/Box |  |
| Postnummer \* |  |
| Ort \* |  |
| Besöksadress (om avvikande från adress ovan) |  |
| c/o-adress |  |
| Telefon, Företag \* |  |
| Fax, Företag |  |
| E-post Företag \* |  |
| Webbadress |  |
|  |
| **Uppgifter om Kontaktperson** |
| Kontaktperson \* (Denna person blir huvudansvarig för företagets E-nummer och övriga uppgifter) |  |
| E-post Kontaktperson \* |  |
| Telefon Kontaktperson \* |  |
|  |
| **Uppgifter för faktureringen (om fakturamottagaren inte är kontaktperson)** |
| Fakturamottagare  |  |
| E-post Fakturamottagare |  |
| Telefon Fakturamottagare |  |
| Fakturaadress (om annan än ovan) |  |
| Postadress (om annan än ovan) |  |
| Postnummer (om annat än ovan)  |  |
| Ort |  |
| Land |  |
| Fakturareferens |  |
|  |
| **\*** = Obligatoriska uppgifter |
| Blanketten skickas till SEG:Mejl: info@seg.se | SEGs noteringarInkom:Leverantörsnummer:Godkänd:Avtal ut: |