



Ansökan om tankkort

Tel:0243-78400

Kundnummer: _____

*Namn: _____

*Adress: _____

*Postadress: _____

*Telefon: _____

Mobil: _____

*Personnr/Org.nr: _____ Enl legitimation

Mail: _____

Kortnr: _____

Kodnr: _____

Kategori / årsmil: _____

Önskad limit: _____ Aktiveras även Sandviken Båt

Fyll i ovanstående uppgifter. Fält med stjärna (*) är obligatoriska.

Kod kan du välja en egen med 4 siffror, annars får du en kod från oss.

Skicka ansökan till Dalviks Kvarn AB, Dalvik 600, 791 92 Falun.

Efter månadens slut kommer en faktura som ska betalas i slutet av nästkommande månad. Fakturan kommer från Dalviks Kvarn AB. För att få ut ett kort måste du vara minst 18 år.

Undertecknad godkänner att Dalviks Kvarn AB gör en sedvanlig kreditprövning.

*Underskrift

*Datum

Kort utlämnat av: _____