

Leverantörsregister

Produktionsplatsnummer: _____

Person-/Organisationsnummer: _____

Momsredovisningskyldig JA ___ NEJ___

Kundnamn: _____

Adress: _____

Faktureringsadress (om annan):

Kontaktperson: _____

Telefonnummer: _____

Email: _____

Vid försäljning:

Bank-/personkonto:

Bank-/postgiro:

Besättningsveterinär: