

Tack för ditt intresse av att bli återförsäljare. Vänligen fyll i uppgifterna nedan så återkommer vi så snart som möjligt.

 **Företagsinformation**

Företagsnamn

Organisationsnummer

Webbplats

Kedjetillhörighet (om tillämpligt)

 **Kontaktperson**

Namn

Roll / Titel

Telefonnummer

E-postadress

 **Leveransuppgifter**

Företagsnamn

Leveransadress

Postnummer & Ort

 **Fakturauppgifter**

Företagsnamn

Fakturaadress

Postnummer & Ort

E-postadress

 **Ekonomi**

Kontaktperson ekonomi

Telefonnummer

E-postadress

 **Signering**

Genom att signera denna ansökan bekräftar ni att ni tagit del av och accepterar våra allmänna [försäljningsvillkor](#).

Ort & Datum

Firmatecknare

Underskrift

Tolerate Sweden AB
Kivra: 556886-5983, 106 31 Stockholm, Sweden
www.tolerate.se