

**Anmälan beställning för Företag**

Vänligen fyll i denna blankett så tydligt och utförligt som möjligt och faxa/posta till oss.

En bekräftelse skickas till er så snart vi har mottagit anmälan, och vi kontaktar er när allt är klart för er första beställning.

Kundanmälan är ej bindande. Sedvanlig kreditprövning utförs.

Genom att signera detta godkänner jag att statistik över företagets inköp lämnas ut till ansvarig djurhälsoveterinär/besättningsveterinär.

**Faxa eller posta anmälan till:**

Apotek Swevet, Ulls Väg 33, 756 51 Uppsala, Tel: 0771-21 55 00, Fax: 018-30 09 80, apotek@swevet.se

**Vid eventuella frågor avseende underlaget kontakta kundtjänst.**

Företagets fullständiga namn	Kontaktperson	
Företagets organisationsnummer	Telefonnummer	Mobilnummer
Faktureringsadress		
Leveransadress (om annan än ovan)		
E-postadress	Faxnummer	

Ange vilken veterinär/veterinärenhet som företaget använder och om ni har något meddelande (fakturareferens, överenskommelse eller dylik):

Jag har läst och godkänner Swevets beställnings- och leveransvillkor för Läkemedel.  
Fullständiga villkor finns på [www.swevet.se](http://www.swevet.se)

Ort	Datum
Namnteckning behörig firmatecknare	Namnförtydligande

Välkommen som kund hos Swevet - Ditt djurapotek!