



## ÅTERFÖRSÄLJARANSÖKAN

Fullständigt namn hos PRV (juridiskt namn): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Annat verksamhetsnamn: \_\_\_\_\_

Organisationsnummer: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Hemsida: \_\_\_\_\_

Fakturaadress: \_\_\_\_\_

Leveransadress: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Vi är intresserade av följande produktområden:

Laserskrivare

Kopiatorer

Multifunktion

Inköpsansvarig: \_\_\_\_\_

Ekonomiansvarig: \_\_\_\_\_

Service/supportansvarig: \_\_\_\_\_

Huvudkontaktperson: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

Årsomsättning: \_\_\_\_\_

Bankreferens: \_\_\_\_\_

Uppskattat årsinköp: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Aktiekapital: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, datum

Underskrift behörig firmatecknare

***Vi är tacksamma om ansökan är så komplett ifylld som möjligt, då vi kan behandla den snabbare. Bifoga en kopia av aktuellt registreringsbevis och gärna en aktuell årsredovisning.***

Maila, faxa eller posta ansökan till:  
Kyocera Mita Svenska AB, Box 1273, 164 29 KISTA  
info@kyoceramita.se  
Tfn: 08-546 550 00, fax: 08-546 550 10