

Återförsäljareansökan

Företagsnamn:	Organisationsnr:
Kontaktperson:	Telefonnr:
Adress:	Faxnr:
Postnummer / Ort:	Mobilnr:
E-post faktura:	Hemsida:
E-post kontaktperson:	Övrigt:

Önskar att få faktura via e-post

Ja Nej **OBS:** Bifoga kopia av registreringsbevis från Bolagsverket

Beskriv Er verksamhet:

Underskrift av firmatecknare	Datum:
Namnförtydligande:	

Sändes ifyllt till: Voicetech Sweden AB | Friskhetsvägen 22 | 35263 Växjö info@voicetech.se

Ankom:	Registrerat	Tidigare kund	Avtal
--------	-------------	---------------	-------

Voicetech Sweden AB**Postadress**
Voicetech Sweden AB
Friskhetsvägen 22
352 63 Växjö**Telefon**
0470-501314
Fax**E-post**
info@voicetech.se
Hemsida
www.voicetech.se**Org.nr**
556780-3050
Innehar F-skatts.