**Bestillingsformular**

|  |  |
| --- | --- |
| **Betales af** |  |
| Navn/Firmanavn: |  |
| Adresse: |  |
| Postnr. / by: |  |
| Kontakt: |  |
| Telefon nr.: |  |
| CVR nr.: |  |
| Faktura Mail: |  |
| **Afhentning** |  |
| Navn/Firmanavn: |   |
| Adresse: |   |
| Postnr./ By: |   |
| Telefon: |   |
| Kontaktperson: |   |
| Klar til afh. Den: |   |
| Bemærkning: |   |
|  |  |
|  |  |
| **Levering** |  |
| Navn: |  |
| Adresse: |  |
| Postnr. / By : |  |
| Kontakt: |  |
| Telefon: |  |
| Bemærkning: |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **Biloplysninger** |  |
| Mærke & Model: |  |
| Chassis nr/Reg. Nr: |  |