**Opplysninger om søker:**

Navn/firmanavn:

## Kontaktperson:

## Adresse:

Postnummer/Poststed:

Organisasjonsnummer/fødselsdato:

Mailadresse:

Telefonnummer:

* Ønsker faktura tilsendt på PDF per e-post
* Ønsker faktura på EHF

Faktura mailadresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vi søker om månedlig kreditt på:

* Kr 10 000 - 30 000,-
* Kr 30 000 – 50 000,-
* Kr 60 000 – 80 000
* Kr 90 000 – 110 000
* Kr 110 000 – 200 000,-
* Kr 200 000 – 300 000,-
* Kr 300 000 – 400 000,-

Dato: Underskrift:

Navn med blokkbokstaver: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **FYLLES UT AV COOP SVALBARD SA****KUNDENUMMER:** |
| * Innvilges

Evt. kredittgrense:* Innvilges ikke

Underskrift:Dato:  |