

REKVISITION GLASÖGON

- BILDSKÄRMS-/TERMINALGLASÖGON
- ANNAT _____
- FAKTURA FYLL I NEDAN
- KONTANT BETALNING. SWISH ELLER BETALKORT I BUTIK VID BESTÄLLNING ALT VID HÄMTNING

_____ cm



_____ cm cm



- 1). MÄT AVSTÅNDET TILL DIN BILDSKÄRM OCH TANGENTBORD
- 2). MÄT ÄVEN ANDRA ARBETSAVSTÅND SOM DU BEHÖVER SE DÅ DU SITTER VID DIN BILDSKÄRM

REKVISITION AVSER GLASÖGON FÖR:

DENNA REKVISITION ÄR GILTIG 3 MÅNADER FRÅN UNDERSKRIFT

FÖR- EFTERNAMN

PERSONNUMMER

.....

.....

FÖRETAG

NUMMER/REFERENS

.....

.....

ORGANISATIONSNUMMER

FAKTURERINGSADRESS

.....

.....

.....

.....

.....

.....

GODKÄNNANDE

DATUM

UNDERSKRIFT

NAMNFÖRTYDLIGANDE

TELEFONNUMMER/E-POST