

ÅF ansökan

Korres Scandinavia | Mellangatan 66 | S-239 30 Skanör
| Sweden Phone: +46-40 - 630 69 79 | Fax: +46-40-627
16 00 | info@korresscandinavia.com |
www.korresscandinavia.com

Namn mot marknaden:		Organisationsnummer:
Registrerat företagsnamn:		
Faktureringsadress:		Telefon:
Postnr:	Ort	Fax:
Leveransadress: (Om annan än ovan)		E-mail:
Postnr:	Ort	Hemsida:
Firmatecknare:		Email firmatecknare:
Namn bankkontakt:		Telefon bankkontakt:
Antal försäljningställen:		Tillhör affärskedja/franchising:
Namn Butikschef		Email:
Namn Ekonomiansvarig		Email:
Namn: ansvarig försäljning		Email:
Namn: ansvarig marknadsföring		Email:
Namn: ansvarig inköp		Email:
Namn		Email:
Namn		Email:

Arsomsättning föregående år:	Företaget etablerades år:	Antal anställda:
Företagets inriktning:	Butik: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Webshop: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Kort verksamhetsbeskrivning:		

Baserat på ovanstående uppgifter önskar
undertecknat bolag bli återförsäljare för Korres
produkter.

När ansökan är ifylld ber vi er faxa den till Korres
Scandinavia på 040-627 16 00 eller skicka den med
posten till adressen som ni hittar högst upp på sidan.

Korres Scandinavia ägs av KRS Holding AB, Mellangatan 66, 239 30 Skanör

Ort:	Datum:
Underskrift:	
Namnförtydligande:	