



TILLÄGGSBESTÄLLNING RESERVDELAR

(Ex. Bromsar, Kipp-drehbeslag, handtag, spärrar, ventiler, gångjärn och diverse lister)

ANGE KUND OCH OBJEKTSUPPGIFTER. (* OBLIGATORISKT)

*Ordernummer	* Objekttnamn	*Objektets adress		
*Kund	*Anmälares namn		* Datum för beställning	
*Telefon nr		* E-postadress		

FYLL I RÄTT VAL AV RESERVDEL OCH PRODUKTMATERIAL.

ARTIKEL-ID	BENÄMNING AV RESERVDEL OCH MATERIAL	PRIS/ST.	ANTAL	RADSUMMA
SUMMERING AV BESTÄLLT PRODUKTMATERIAL SOM SKICKAS TILL KUND				

FAKTUERINGSUPPGIFTER (* OBLIGATORISKT)

*Företagsnamn/Kund
*Organisationsnummer
* Faktureringsadress/Box
*Postnummer/Ort
Ev. referens

LEVERANSADRESS

* Projektnummer/ Märke	
*Leveransadress	
* Postnummer/Ort	
*Mottagarens namn	
* E-post	*Telefon

INTERN REFERENS OCH FRAKTINFORMATION (Fylls i av LEIAB FÖNSTER)

DEBITERAS KUND	JA		NEJ	
MATERIALKOSTNAD				
ARBETSKOSTNAD				
FRAKTKOSTNAD				
TOTALSUMMA ATT FAKTURERA EXKL. MOMS				
TOTALSUMMA ATT FAKTURERA INKL. MOMS (privatkund)				
OMVÄND MOMS	JA		NEJ	

Datum	Mottagare				Ärendet hanteras av	
Leveransdatum	Tidslossning	Bilfrakt	Postpaket	Brev	LEIAB Servicebil	Åtgärd Vecka/Dag