Als neuer Lieferant auf G.Karlsson Spedition AB möchten wir folgende Informationen für den Stromtransport Aufgabe, auf unsere Anforderungen für den Transport-Anbieter zu gewährleisten.

**Lieferant:**Klicka här för att ange text.

**Adresse:**Klicka här för att ange text.

**Postleitzahl:**Klicka här för att ange text. **Stadt:**Klicka här för att ange text.

**Land:**Klicka här för att ange text.

**Name,Agenten:**Klicka här för att ange text.

**Telefon:**Klicka här för att ange text.

**VAT nr :**Klicka här för att ange text.

**Transpor -Genehmigungen:**Klicka här för att ange text. **Befestligt:****[ ]**

**CMR -Versicherung:**Klicka här för att ange text. **Befestligt:****[ ]**

**Weitere Informationen:**Klicka här för att ange text.

Stadt:Klicka här för att ange text. Datum:Klicka här för att ange text.

Ich Bestätige ,dass die Informationen richtig sind.

………………………………………………………

Unterschrift

Klicka här för att ange text.

………………………………………………………

Name gedruckt

Oben per fax 0470 719981 oder e-mail info@karlssonspedition.se verschickt warden.