

Customer Number (Note! Completed by G. Karlsson Spedition AB) Klicka här för att ange text.

Gentile Cliente!

Per procedere all’assegnazione di un nuovo numero cliente, Vi preghiamo voler compilare il

Formulario e ritornarcelo al piu’ presto, in modo da poter eseguire il trasporto .

Codice Fiscale e Partita Iva Klicka här för att ange text.

Ragione Sociale Klicka här för att ange text.

 Persona Referente Klicka här för att ange text.

Indirizzo Di Fatturazione Klicka här för att ange text.

Indirizzo di ConsegnaKlicka här för att ange text.

Codice Postale (Cap) Klicka här för att ange text.

Orari Di MagazzinoKlicka här för att ange text.

Telefono e CellulareKlicka här för att ange text.

Orari UfficioKlicka här för att ange text.

E-mail Klicka här för att ange text.

E-mail Di FatturazioneKlicka här för att ange text.

Altri Dettagli Klicka här för att ange text.

 Avete la Certificazione ISO 9001 o ISO 14001 ? [ ] Si [ ] No

 [ ] Accettiamo le Condizioni Generali Di Trasporto come da NSAB 2000 e da Convenzione CMR ( potete

Trovarle e scaricarle dal ns.sito web sotto la “Voce “Ansvar” Tab )

Cordiali Saluti

G.Karlsson Spedition