

LASKUTUSASIAKASHAKEMUS

Täytä hakemus etukäteen ja palauta se allekirjoitettuna ennen ensimmäisen tilauksen toimittamista, joko postitse tai skannattuna sähköpostitse: info@sivona.fi. Jos lähetät lomakkeen postitse, osoitteeksi kirjoita:

Dysnomia Oy/Sivona Siivoustukku

PL 30,00550 Helsinki

Laskutustiedot:

Yrityksen nimi:	Y-tunnus:
Lähiosoite:	Toimiala:
Postinumero ja toimipaikka:	Puhelin:
Yhteyshenkilö:	Sähköposti:
Lisätietoja (laskun postitusosoite ja muut tiedot, jos eri kuin maksajan.)	Toimitusosoite:
Paikka ja päivämäärä	Allekirjoitus ja nimenselvennys

Vakuutan tässä hakemuksessa antamani tiedot oikeiksi.

Hakijan luottotiedot tarkistetaan ennen tiliasiakkuuden myöntämistä. Maksuehto on 2 viikko. Sivona Siivoustukku/Dysnomia Oy ilmoittaa hakemuksen hyväksymisestä tai hylkäämisestä.

Dysnomia Oy:llä on oikeus purkaa luottosuhde/tiliasiakkuus erääntyneiden laskujen vuoksi sekä vaatia käteismaksua.

Sivona Siivoustukku/Dysnomia Oy

y-tunnus: 2494330-2

PL 30,

00550 ,Helsinki

www.sivona.fi

info@sivona.fi

Asiakaspalvelu puh. (09)35400103

