



SØKNAD OM FIRMAKONTO

Firma:	Foretaksnr:
Adresse	
Telefon:	
Fakturadresse:	
Hovedkontaktperson (for Fakturaen):	

Betalingsbetingelse 14 dager. Faktureringsgebyr Kr.50,-eks mva. Skriv navn på de personer som har rett til å kvittere på regningene.

NAVN	SIGNATUR

Jeg forsiker herved at de opplysninger som er gitt er sanne og korrekte. Jeg bekrefter at ovennevnte personer eller firmaets stempel på regningen gjør firmaet ansvarlig for dekning av den kreditt som ytes. Firmanavn-, adresse- eller telefonnummerforandring må meldes omgående.

Orient Bar Restaurant forbeholder seg retten til å inndra kreditten om de utsendte fakturaer ikke betales på forfallsdag. Saldo med renter og omkostninger anses da som forfalt.

Signatur/Tittel	Firmastempel	Dato

**Vennligst fyll ut skjemaet og send til Orient Bar Restaurant,
Kongensgata 30, 6002 Ålesund eller faks til 70 10 71 79**