Crucell

Title: Kundregister

Document Code:	SE-FOP-00387
Legacy ID:	FP00802
Status:	Effective
Version:	1.0
Effective Date:	28-Dec-2010
Based On:	SE-OTI-00506

Dokumentreferens: MK00007

KUNDNUMMER: _____ ***NY KUND*** ☐

Fakturaadress

Leveransadress

Kontaktperson:	**Ansvarig Läkare:**	
Telefonnr:	**Personnr:**	**Legitimerad** *Ja* ☐
E-mail:	**Telefonnr:**	
Faxnr:	**Organisationsnr.:**	
	E-mail:	

Företag

Distrikt	Region	Handelsområde
	Landsting	Kommun

Kunduppgifter

Prislista	Leveranssätt	Språk	Moms	Huvudkundnr.
Kundtyp	Momskod styr		Kundkategori	Marknad
Småorderavgift *Ja* ☐ *Nej* ☐		Godsmärke 2 VAT nr:		

Insamlade uppgifter **Signatur** _____ **Datum** _____

Inmatat i Jeeves **Signatur** _____ **Datum** _____