STILIA SVENSKA AB

ORDER

Kundnr:

Best.datum:

Kund: **Önskat lev.datum:**

Fakturaadress: **Leveransadress:**

Postnr/Ort: **Postnr/Ort:**

Beställare: **Tel:** **Fax:**

Art.nr	Antal	Benämning

Fyll i formuäret i datorn, skriv ut och faxa till: 08-511 732 02 ***eller*** *spara pdf-filen på er dator och maila in till info@stilia.se. Det går också bra att skriva ut formuläret, fylla i för hand och faxa.*

Cederdalsvägen 5D
186 40 VALLENTUNA

Tel: 08-511 701 20
Fax: 08-511 732 02

www.stilia.se
info@stilia.se