

Beställningsformulär för MINI-TIP.

FAKTURAADDRESS (* = Obligatoriska uppgifter)

Företag: * _____

Adress: * _____

Postnummer: * _____

Ort: * _____

Kontaktperson: * _____

Telefon: * _____

E-post: * _____

Beställningsnummer / Märkning: _____

LEVERANSADDRESS (Om annan än ovan)

Adress: _____

Postnummer: _____

Ort: _____

Färg:	Art nr:	UV-Laminat:	Antal:
		x = Ja	
Grön	54001		
Ljusblå	54002		
Orange	54003		
Violett	54004		
Ljusbrun	54005		
Brun	54006		
Svart	54007		
Gul	54008		
Röd	54009		
Grå	54010		
Blå	54012		
Mörkröd	54013		
Mörkgrön	54014		
Ljusröd	54015		
Ark *)	51001		

*) MINI-TIP Arken beställs arkvis med 33 etiketter per ark.