



Holmejordetveien 31, 3267 Larvik
TLF:33131420

Fylles ut av butikken

Kundenummer:

Nyregistrering :

Adresseendring :

Personopplysninger

Navn:	Telefon:
Gateadresse:	Leilighet/ Etasje:
Postnr:	Poststed:
Epost:	
Kunde samtykker til faktura på e-post, sett kryss	

Fylles ut ved fakturering av familie eller verge

Navn:	Telefon:
Gateadresse:	
Postnr:	Poststed:
Epost:	



Visma Collectors står for fakturering og innkreving av fordringer.
Det påløper et fakturagebyr pr. utsendte faktura. Ved registrering
av nytt kundeforhold foretas vanligvis kredittsjekk gjennom Experian.

Underskrift

Dato

M/blokkbokstaver

Fylles ut av sone/avdeling i Larvik kommune.

Sone/avdeling:	Telefon avdeling:
Avdelingsleder:	

Utfylt skjema sendes på mail til handlehjelpen@larvik.kommune.no
se vår hjemmeside aok-larvik.no