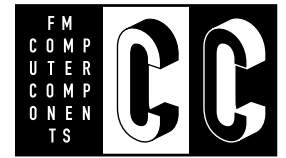


SOLICITUD PARA SER REVENDEDOR



Rellene el formulario y envíelo por correo o mándelo por fax juntamente con el certificado de inscripción y el balance del año.

Fecha	Nombre completo conforme se haya inscrito
Teléfono	Nombre para el mercado
Fax	Persona de contacto
Código de Identificación Fiscal	¡Atención! Adjuntar el certificado de inscripción y el balance del año

Jefe local	Encargado de Compras	Jefe de Economía y Finanzas
E-mail	E-mail	E-mail

Dirección de visita	Casilla	No. Postal	Ciudad / Lugar
Dirección de envío	Casilla	No. Postal	Ciudad / Lugar
Dirección de facturación	Casilla	No. Postal	Ciudad / Lugar

Propietario	Nombre	Número de identificación (CI)
Dirección	Propiedad de las empresas	

Banco	Persona de contacto	Volumen de compra estimado en el año	Volumen de ventas previsto en el año
Teléfono	Fax	Condiciones de pago deseadas	
Número de cuenta		Límite deseado de crédito	

Hipotecas tomadas por la empresa

Con esto declaro bajo juramento que la información precedente está conforme a la verdad y que he leído las condiciones para el revendedor.

Lugar y fecha	Firma	Aclaración de firma
---------------	-------	---------------------

El contrato del revendedor con FM es vigente cuando FM o bien ha confirmado al solicitante como revendedor o bien ha confirmado la orden de compra hecha.

ESPACIO PARA SER RELLENADO POR FM COMPUTER COMPONENTS

<u>KONTROLLERAT</u>	<input type="checkbox"/> Bank	Betalningsvillkor _____	<u>NOTERINGAR</u>
<input type="checkbox"/> Kronofogden	<input type="checkbox"/> Bevakning	Kreditgräns _____	
<input type="checkbox"/> UC	<input type="checkbox"/> Soliditet	Kundnummer _____	
		DATUM	SIGNATUR