

# Beställningslista:

Beställare: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Leveransadress:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ordernr: \_\_\_\_\_

Telefonavisnr: \_\_\_\_\_

På plats: \_\_\_\_\_

Art nr	Benämning	Antal

**Faxa in på  
Maila**

**0430-14199  
info@infastningardirekt.se**