

PÖS ANSÖKAN

för BF PÖS

Genom att fylla i och underteckna denna blankett ansöker nedanstående företag om att ansluta sig till Bring Frigo AB:s Pallöverföringssystem, BF PÖS. Med undertecknandet bekräftas samtidigt att företaget också tagit del av och godkänner vid var tidpunkt gällande *PÖS Villkor för BF PÖS*.

Organisationsnummer:

Företagets namn:

Postadress:

Faktureringsadress:

Lastnings-/Lossningsadress:

Kontaktperson:

Telefonnummer:

Mobilnummer:

E-mail adress:

Observera att saldobesked endast erbjuds via e-post. Vänligen ange *samtliga* e-postadresser som saldobeskedet ska distribueras till:

Ort:

Datum:

Företag:

Befattning:

Underskrift:

Undertecknad blankett skickas i *original* till:

Bring Frigo AB
Lastmaterielservice - LMS
Box 912
SE-251 09 Helsingborg

Tel: +46 42 17 85 40
E-post: lms@bring.com
Hemsida: www.bring.se/kunder/pos
Org.nr.: 556052-0263