

TILINAVAUSLOMAKE

**Pyydän tilinavausta ja sitoudun noudattamaan maksuehtoja. Maksuehto 10 pv.
netto, viivästyskorko 10 %**

Yrityksen nimi

Asiakasnumero (KL täyttää)

Laskutusosoite

Postinumero ja -
toimipaikkaPoikkeava
toimitusosoite

Puhelinnumero

Sähköpostiosoite

Y-tunnus

Vastuuhenkilö

Tilinavaaja

Sähköisen
laskutuksen tiedotPäiväys ja vastuuhenkilön
allekirjoitus

HUOM! Yrityksen on oltava rekisteröitynä Kaupparekisterissä vähintään kolme kuukautta ennen kuin voimme avata tilin. Allekirjoitetun lomakkeen palautus osoitteeseen laskutus@kl-varaosat.fi tai suoraan toimipisteeseemme.