

Trumleverantör

Företagsnamn* _____

Adress* _____

Organisationsnummer* _____

Bankgironummer* _____

Leverantörsnummer Nexans _____

Kontaktperson / tel / mail _____

Referens _____

Transportör

Företagsnamn* _____

Förare* _____

Signatur* _____

Uppgifter markerade med * är obligatoriska för en ny leverantör. För befintliga leverantörer räcker det att uppge fullständigt företagsnamn eller leverantörsnummer hos Nexans. **Kontaktperson och referens skall alltid anges**

Före leverans måste tidbokning för lossning göras på 0325 -80000.

Vid ev frågor kontakta Jonny Nygren 0325-80 392

Fylls i av Nexans

Nexans Returnummer:

| | 100% | 80% | 60% | Röta 100% | Röta 80% | Röta 60% | Kass |
|-----|------|-----|-----|-----------|----------|----------|------|
| K5 | | | | | | | |
| K6 | | | | | | | |
| K7 | | | | | | | |
| K8 | | | | | | | |
| K9 | | | | | | | |
| K10 | | | | | | | |
| K11 | | | | | | | |
| K12 | | | | | | | |
| K14 | | | | | | | |
| K16 | | | | | | | |
| K18 | | | | | | | |
| K20 | | | | | | | |
| K22 | | | | | | | |
| K24 | | | | | | | |
| K26 | | | | | | | |
| K28 | | | | | | | |
| K30 | | | | | | | |