

Anmälan beställning för ny veterinär verksamhet

Vänligen fyll i denna blankett så tydligt och utförligt som möjligt och posta till oss. En bekräftelse skickas till er så snart vi har mottagit anmälan, och vi kontaktar er när allt är klart för er första beställning. Kundenmälan är ej bindande. Avtal kan tillkomma.

Mejla eller posta anmälan till:

Apotek MWI Animal Health, Forskaregatan 1D, 275 37 Sjöbo, tel: 0771-21 55 00, apotek@mwiah.se

Veterinärföretagets fullständiga namn	Kontaktperson för läkemedelsbeställningar (om annan än nedan)	
Företagets organisationsnummer	Telefonnummer	Mobilnummer
Leveransadress	E-postadress	
Postnummer	Ort	

ANSVARIG VETERINÄR

Veterinärnummer	Telefonnummer
För- och efternamn	Mobilnummer

Jag/Vi önskar beställa läkemedel på rekvisition.

Jag har läst och godkänner Swevets beställnings- och leveransvillkor för läkemedel.
Fullständiga villkor finns på www.mwiah.se

Eventuellt meddelande till Swevet (ex. om fakturadress annan än leveransadress):
--

Ort	Datum
Namnsteckning	Namnförtydligande