

Anmälan beställning för ny veterinär, befintlig verksamhet

Vänligen fyll i denna blankett så tydligt och utförligt som möjligt och skicka tillbaka till oss. Kundanmälan är ej bindande. Avtal kan tillkomma.

E-signera eller posta anmälan till:

Swevet AB, Forskaregatan 1D, 275 37 Sjöbo, tel: 0771-21 55 00, kundtjanst@mwiah.se

Veterinärföretagets fullständiga namn

VETERINÄR

För- och efternamn	E-postadress
Veterinärnummer	Telefonnummer

Jag 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