

## **Ansökningsblankett för att registrera sig som *företagskund* hos Parma AB**

Företagsnamn:

Org.nummer:

Kontaktperson:

Adress:

Postnummer:

Ort:

Mobilnummer:

E-post:

Har du inte fått ett mail med inloggningsuppgifter inom 3 arbetsdagar (kolla skräpmailen)  
Så hör av dig till oss.