

DIN Gaffelarmar

Företagsnamn / Org nr. _____

Kontaktperson _____

Adress _____

Telefon _____

Postnummer, Ort _____

E-Mail _____

Dimension (Bredd x Tjocklek) _____

Längd (L) _____

Truckfabrikat _____

Antal _____

Trucktyp _____

Leveransvecka _____

Datum, Signatur _____

