

Fakturaadresse:

GPE-kundnr. _____ Firma/navn _____

Gate/vei, Husnr. _____

Postnr, Sted _____

**Adresse:**Vahrenwalder Strasse 269 A
D- 30179 Hannover**Tlf:**

+49 (0) 511 / 655 114 - 44

Faks:

+49 (0) 511 / 655 114 - 99

E-post:

freimelden@gestellpool.com

Nettilgang:

www.gestellpool.com

Faksfrimelding**Frimeldingssted:**_____
Kontaktperson og telefonnr. ved eventuelle forespørsler_____
Gate/vei, Husnr. (hvis avviker fra fakturaadresse)_____
Postnr, Sted (hvis avviker fra fakturaadresse)**Tilbakelevering**

Stativnr			Fastspenningslekter	Merknad
Gruppe	Fabrikk	Nummer		
Gruppe	Fabrikk	Nummer		
Gruppe	Fabrikk	Nummer		
Gruppe	Fabrikk	Nummer		
Gruppe	Fabrikk	Nummer		
Gruppe	Fabrikk	Nummer		
Gruppe	Fabrikk	Nummer		
Gruppe	Fabrikk	Nummer		
Gruppe	Fabrikk	Nummer		

Gen. info: _____

Navn med blokkbokstaver_____
Underskrift