



## BESTÄLLNINGSFÖRMULÄR

Fakturaadress	Leveransadress
Kund _____	Mottagare _____
Org.nr _____ Kundnr: _____	Adress _____
Adress _____	Telefon _____
Telefon _____	Märke _____

 Bil Avhämtning Telavisering

Antal	Artikelnummer	Beskrivning

### **AB Rörpojarna**

Gustaf Melins Gata 3  
421 31 Västra Frölunda  
031-734 17 00 [info@rorpojarna.se](mailto:info@rorpojarna.se)

### **Filial**

Norra Ågatan 10  
416 64 Göteborg  
031-734 17 22

