

Forhandler- / kredittsøknad

| | | | |
|---------------------|-----------------------------|------------------------------|--|
| Dato for søknad: | | | |
| Foretaksnavn: | | | |
| Organisasjonsnr.: | | | |
| Selskapsform: | | | |
| F-gass sertifisert: | JA <input type="checkbox"/> | NEI <input type="checkbox"/> | |
| Kontaktperson: | | | |
| Mobil | | E-post: | |
| Postadresse: | | | |
| Postnr. | | Sted: | |
| Leveringsadresse: | | | |
| Postnr. | | Sted: | |
| Tlf: | | Faks: | |
| Webadresse | | | |
| E post: | | | |

Hvilke produktgrupper vil dere forhandle? Luft/Luft Luft/vann Proffmaskiner

Antall solgte varmepumper luft/luft i: 2017: _____ 2018: _____ 2019: _____ 2020: _____

Antall solgte varmepumper luft/vann i: 2017: _____ 2018: _____ 2019: _____ 2020: _____

Dere selger varmepumper som: Hovedprodukt Biprodukt

I hvilke kommuner er/vil dere være representert:

| |
|--|
| |
|--|

Godkjente installatører (F-gass forordning (EF) 842/2006)

F-gass sertifisert

| Navn: | Mobil: | E-post: | F-gass sertifisert | | Sertifikatnr. | Kategori | Andre kurs: |
|-------|--------|---------|--------------------------|--------------------------|---------------|----------|-------------|
| | | | JA | NEI | | | |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |

Selger dere andre merker i dag? I så fall, hvilke merker?

| |
|--|
| |
|--|

Kryss av for hvordan dere vil motta faktura fra oss: Papir PDF EHF

Ved pdf-faktura skal disse sendes til følgende e-post adresse:

| |
|--|
| |
|--|

Andre kommentarer:

**TØFFINGEN
BLANT VARMEPUMPER**

