

Medlemskap i På Limhamn Ek För:

Företagets namn:

---

Organisationsnummer:

---

Kontaktperson:

---

Postadress inkl. postnummer:

---

Besöksadress inkl. postnummer:

---

Telefonnummer:

---

Faxnummer:

---

Mobilnummer:

---

Mailadress:

---

Hemsida:

---

Verksamhet:

---

Kvm försäljningsyta:

---

Underskrift:

---

Namnförtydligande:

---

Datum:

---

Aktuella medlemsavgifter, serviceavgifter har överlämnats:

---

sign. På Limhamn

