



BESTÄLLNINGSFÖRMULÄR

AVLIDEN		
Namn	Personnummer	Aktnummer

BEGRAVNINGSBYRÅ <small>Befintlig kund? Då kan ni lämna de ej obligatoriska fälten tomma då vi redan har informationen.</small>	
Begravningsbyrå	Handläggare
Adress	Telefonnummer
	E-post

PRODUKTVAL				
Artikelnr.	Benämning	Gravyr (max 30 tecken)	Storlek	Antal

LEVERANSADRESS <small>(lämna fälten tomma om leverans ska ske till begravningsbyrån)</small>	
Namn & Adress	Mobilnummer
	E-post