



## PARTNERANSÖKAN HOS TAXIPASS

Datum

.....

Beställningen skickas med post eller e-post till

TaxiPass Card Service AB

Flygplatsvägen 19

904 22 UMEÅ

E-post: info@taxipass.se

*Denna ansökan gäller avtal om förmånlig inlösen av konventionella kontokort.*

### Kontaktperson

Namn	Direktnummer
E-postadress	Mobiltelefon

### Bolagsuppgifter

Taxibolag		Organisationsnummer
Postadress		Postnummer
Besöksadress		Ort
Telefonnummer kontor	Faxnummer	Telefonnummer taxibeställning
E-postadress		Bankgiro
Ägarförhållande		Plusgiro

### Taxametersystem & kortterminalssystem

Taxametersystem	Kortterminalsinformation
Antal bilar	Transaktionsinsamlare

### Delägare 1

Namn	Personnummer
Hem- och postadress	

### Delägare 2

Namn	Personnummer
Hem- och postadress	

### Delägare 3

Namn	Personnummer
Hem- och postadress	

### Delägare 4

Namn	Personnummer
Hem- och postadress	

### Delägare 5

Namn	Personnummer
Hem- och postadress	

### Delägare 6

Namn	Personnummer
Hem- och postadress	

### Övriga upplysningar

--

### Underskrift behörig firmatecknare

Ort och datum	Underskrift
Namnförtydligande	Personnummer
Hem- och postadress	
<input type="checkbox"/> Delägare	

### Instruktioner

Denna blankett kan skickas till TaxiPass Card Service AB på något utav följande tre sätt:

- Klicka på Sänd via e-post för att skicka den ifyllda blanketten till [info@taxipass.se](mailto:info@taxipass.se) (kräver Microsoft Outlook)
- Spara den ifyllda blanketten och bifoga det sparade PDF-dokumentet i ett e-postmeddelande till [info@taxipass.se](mailto:info@taxipass.se)
- Skriv ut den ifyllda blanketten och skicka till TaxiPass Card Service AB, Flygplatsvägen 19, 904 22 UMEÅ