



BESTÄLLNINGSFOMULÄR

DESTILLAT:

TYP AV FAT:

Giltigt avtal förutsätter utöver skriftlig beställning även meddelad tilldelning av fat, samt full betalning i förskott.

FÖR- & EFTERNAMN:

GATUADDRESS:

POSTADDRESS, ORT:

E-POST:

PERSONNUMMER:

MOBILNUMMER:

TEXT PÅ FATPLAKETT:

UNDERSKRIFT:

Underskrivet beställningsformulär scannas och mailas till privatfat@lihnells.se
eller postas till:

Lihnell's Distillery AB - Pettersbergsvägen 2A - 703 69 Örebro