



**We are interested to be a dealer for LoadMaster products
Vi är intresserade att bli återförsäljare av LoadMaster produkter.**

Name and address of Applicant / Ansöks av

Company/Företag: _____

Contact person/Kontaktperson: _____

Adress/ Adress: _____

Postcode/Post nr: _____

Country/Land: _____

VAT no/Org nr: _____

Phone no/Telefon Nr: _____

Mobile phone no/ Mobil tele nr: _____

Fax no/Fax nr: _____

Email/email: _____

Website/webbsida: _____

Info about your company/Info om ert företag

Our main business are/Vår verksamhet är: _____

Established yr/Verksamheten startade: _____

No of employees/Antal anställda: _____

Other products that we market and represent/ Andra produkter som vi säljer: _____

Turn over/yr / Omsättning per år: _____

Other info/annan info: _____

Please send/fax this application to /Var vänlig sänd/faxa denna ansökan till:

**S.W.Development Gruppen AB
Dealer application/ÅF ansökan
Strandvägen 34 C
S-652 23 Karlstad
Sweden**

Phone/Telefon: +46 54 15 52 45 Fax: +46 54 15 54 95

E-mail: info@swd.se www.loadmaster.nu