

Anmälan skickas till
Djurapoteket
Box 873
391 28 Kalmar

För elektronisk beställning gäller de "Allmänna villkor för
elektronisk beställning av läkemedel och övriga apoteksvaror"
som vid vart tillfälle finns publicerade på www.apoteket.se.

Anmälan kan också faxas till
010-447 83 60

Vänligen skriv tydligt!

Verksamhet

Verksamhetens namn (inklusive eventuell avdelning/enhet)	Organisationsnummer
E-postadress, verksamhetschef	Kundnummer bef kund, se faktura
Leveransadress (ej boxadress)	Telefon
Fakturaadress (om annan än leveransadress)	Mobil
Verksamhetschef/Kontaktperson	Fax

Behörighet att rekvirera läkemedel och andra varor

Behörig beställare, måste vara veterinär		
Namn	Personnummer	
Yrke	Telefonnummer	
E-postadress		
Övrig beställare		
Namn	Personnummer	Yrke
E-postadress	Telefonnummer	

Varuleverans

<input type="checkbox"/> Vardagar 08:00 - 16:00	<input type="checkbox"/> Vardagar 08:00 - 12:00 (kan inte erbjudas längs lantbrevbärlinjer)			
Ange vilka vardagar ni önskar levernas, kvittens krävs.				
<input type="checkbox"/> Måndag	<input type="checkbox"/> Tisdag	<input type="checkbox"/> Onsdag	<input type="checkbox"/> torsdag	<input type="checkbox"/> Fredag
Specifik leveransinformation (t.ex. lastkaj, trappuppgång, hiss etc. - allt för att chaffören ska hitta rätt)				Portkod

Underskrift av firmatecknare/verksamhetsansvarig

Namnteckning

Namnförtydligande

Tjänsteställe