

Orderformulär Topocad Student

Skola: _____
Namn: _____
Adress: _____
Postadress: _____
Tel. _____
Fax. _____
E-post: _____
Program/gren: _____
Studieår: _____

Skicka din beställning till:
Chaos systems AB
Solna strandväg 14, 6tr
171 54 SOLNA
Tel. 08-410 415 00
Fax. 08-29 06 66
info@chaos.se

Jag vill beställa följande:

Art. nr	Artikel	Beskrivning	Pris.	Antal	Summa
TPMS08	Baspaket	Studentlicens, baspaket med mjukvarulås		0 kr	
-----	-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----	-----	-----

Summa efter rabatt

Frakt inom Sverige (brev)

0 kr

Moms

Ingår

Summa att betala:

Jag vill betala enligt följande:

Faktura, 20 dagars kredittid efter sedvanlig prövning.

.....
Underskrift