



Företag/Organisation
Arbetsställe
Adress
Postadress

Tilläggsavtal till hyresavtal (avtalsnummer) via (finansbolag)

Ovanstående hyresavtal med leveransgodkännande är tecknat avseende massagefåtölj modell

_____ med serienummer _____

Provupställning erbjuds enligt Santé Sweden AB:s Allmänna villkor t.o.m. _____

_____ Datum _____

Santé Sweden AB
556646-7154

Organisation AB
XXXXXX-XXXX

Namnteckning

Namnteckning

Namnförtydligande/Befattning