

Välj butik \*

## Mina kontaktuppgifter

Namn *	
Adress	Telefon, dagtid *
	Mobil
	Fax
E-post (om finnes)	

## Beskrivning av produkt Fortsätt på nästa sida om du vill fråga på fler produkter

Typ *							
<input type="checkbox"/> Rött vin	<input type="checkbox"/> Vitt vin	<input type="checkbox"/> Mousserande vin	<input type="checkbox"/> Starkvin	<input type="checkbox"/> Spritdryck	<input type="checkbox"/> Öl fl.	<input type="checkbox"/> Öl brk.	<input type="checkbox"/> Övrigt
Produktens namn *							
Producent *							
Svensk leverantör **							
Årgång	Ursprungsland	Distrikt					
Buteljvolym (ml) *	Alkoholhalt	Antal buteljer *					

\*\* Om produkten inte finns hos svensk leverantör, ange producentens kontaktuppgifter nedan.

## Kontaktuppgifter producent

Namn *	
Adress	
Land	Telefon
Mobil	Fax *
E-post *	

\* Obligatoriska uppgifter

Jag har tagit del av och godkänner Systembolagets allmänna villkor för privatimport.

[Läs villkoren »](#)

## Beskrivning av produkt 2

Typ *							
<input type="checkbox"/> Rött vin	<input type="checkbox"/> Vitt vin	<input type="checkbox"/> Mousserande vin	<input type="checkbox"/> Starkvin	<input type="checkbox"/> Spritdryck	<input type="checkbox"/> Öl fl.	<input type="checkbox"/> Öl brk.	<input type="checkbox"/> Övrigt
Produktens namn *							
Producent *							
Svensk leverantör **							
Årgång	Ursprungsland	Distrikt					
Buteljvolym (ml) *	Alkoholhalt	Antal buteljer *					

\*\* Om produkten inte finns hos svensk leverantör, ange producentens kontaktuppgifter nedan.

## Kontaktuppgifter producent 2

Namn *	
Adress	
Land	Telefon
Mobil	Fax *
E-post *	

## Beskrivning av produkt 3

Typ *							
<input type="checkbox"/> Rött vin	<input type="checkbox"/> Vitt vin	<input type="checkbox"/> Mousserande vin	<input type="checkbox"/> Starkvin	<input type="checkbox"/> Spritdryck	<input type="checkbox"/> Öl fl.	<input type="checkbox"/> Öl brk.	<input type="checkbox"/> Övrigt
Produktens namn *							
Producent *							
Svensk leverantör **							
Årgång	Ursprungsland	Distrikt					
Buteljvolym (ml) *	Alkoholhalt	Antal buteljer *					

\*\* Om produkten inte finns hos svensk leverantör, ange producentens kontaktuppgifter nedan.

## Kontaktuppgifter producent 3

Namn *	
Adress	
Land	Telefon
Mobil	Fax *
E-post *	

\* Obligatoriska uppgifter

## Beskrivning av produkt 4

Typ *							
<input type="checkbox"/> Rött vin	<input type="checkbox"/> Vitt vin	<input type="checkbox"/> Mousserande vin	<input type="checkbox"/> Starkvin	<input type="checkbox"/> Spritdryck	<input type="checkbox"/> Öl fl.	<input type="checkbox"/> Öl brk.	<input type="checkbox"/> Övrigt
Produktens namn *							
Producent *							
Svensk leverantör **							
Årgång	Ursprungsland	Distrikt					
Buteljvolym (ml) *	Alkoholhalt	Antal buteljer *					

\*\* Om produkten inte finns hos svensk leverantör, ange producentens kontaktuppgifter nedan.

## Kontaktuppgifter producent 4

Namn *	
Adress	
Land	Telefon
Mobil	Fax *
E-post *	

## Beskrivning av produkt 5

Typ *							
<input type="checkbox"/> Rött vin	<input type="checkbox"/> Vitt vin	<input type="checkbox"/> Mousserande vin	<input type="checkbox"/> Starkvin	<input type="checkbox"/> Spritdryck	<input type="checkbox"/> Öl fl.	<input type="checkbox"/> Öl brk.	<input type="checkbox"/> Övrigt
Produktens namn *							
Producent *							
Svensk leverantör **							
Årgång	Ursprungsland	Distrikt					
Buteljvolym (ml) *	Alkoholhalt	Antal buteljer *					

\*\* Om produkten inte finns hos svensk leverantör, ange producentens kontaktuppgifter nedan.

## Kontaktuppgifter producent 5

Namn *	
Adress	
Land	Telefon
Mobil	Fax *
E-post *	

\* Obligatoriska uppgifter

Ange din e-postadress och klicka på **SÄND** för att skicka din förfrågan. Du får en bekräftelse på mejl.



**SKRIV UT**

