

Beställning av tjänst



Typ av arbete:

Namn: _____

Adress: _____

Postnr o ort: _____

Tel.nr som vi kan nå er på dagtid: _____

Faktureringsadress om annan än ovanstående:

Vid ROT/RUT-avdrag:

Personnummer: _____

Fastighetsbeteckning: _____

Överenskommet pris (om ej löpande debitering):

inkl moms

exkl moms

Betalningsvillkor: 10 dagar netto

Faktureringsavgift: 25 kr exkl moms

Vid ej godkänt avdrag för ROT/RUT fakturerar vi fullt pris samt en extra avgift på 500 kr exkl moms

Underskrift

Namnförtydligande