

## Beställare

|         |           |
|---------|-----------|
| Förnamn | Efternamn |
|---------|-----------|

## Leveransadress

|            |                  |
|------------|------------------|
| Gatuadress | Postnummer       |
| Postort    | Pers. nr/org. nr |

|         |
|---------|
| Telefon |
|---------|

|        |
|--------|
| E-post |
|--------|

|                                                       |
|-------------------------------------------------------|
| Hur långt är det mellan brunn och farbar väg? (meter) |
|-------------------------------------------------------|

|                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Vilken brunnstyp har du?<br><input type="checkbox"/> Grävd brunn<br><input type="checkbox"/> Borrard brunn |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Faktureringsmottagare<br><input type="checkbox"/> Jag är både beställare och fakt.mottagare<br><input type="checkbox"/> Fakt.mottagare annan än beställaren |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                              |       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> Jag har tidigare haft vattentransport under innevarande kalenderår. | Datum |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------|

## Faktureringsmottagare

|            |                  |
|------------|------------------|
| Förnamn    | Efternamn        |
| Gatuadress | Postnummer       |
| Postort    | Pers. nr/org. nr |
| Telefon    | Mobiltelefon     |
| E-post     |                  |

KONTAKTCENTER I GISLAVEDS KOMMUNPOSTADRESS  
Gislaveds kommun  
332 80 GislavedBESÖKSADRESS  
Stortorget 1  
GislavedTELEFON/FAX  
0371-810 00  
0371-811 51E-POST/WEBB  
kommunen@gislaved.se  
gislaved.se**KONTAKT-**  
CENTER

**Avtalsvilkor**

Moms tillkommer på angivna belopp. Betalningsvilkor 30 dagar. Dröjsmålsränta debiteras enligt räntelagen.

☐ Bocka i för att godkänna avtalsvilkor.

Arbetet utfört:

Från kl.

Till kl.

Inlagt på dagbeskedet den:

Kostnad

Noteringar:

Datum

Beställarens namnteckning

För Räddningstjänsten Gislaved-Gnosjö

Namnförtydligande

Namnförtydligande

**KONTAKTCENTER I GISLAVEDS KOMMUN**

POSTADRESS  
Gislaveds kommun  
332 80 Gislaved

BESÖKSADRESS  
Stortorget 1  
Gislaved

TELEFON/FAX  
0371-810 00  
0371-811 51

E-POST/WEBB  
kommunen@gislaved.se  
gislaved.se

**KONTAKT-**  
**CENTER**