

REKVISITION BESIKTNING ELLER ANNAN TJÄNST

Kopiera och använd denna blankett vid besiktningen.

BESTÄLLANDE FÖRETAG

Kundnummer _____

Namn _____

Eventuellt eget referens-/rekvisitionsnummer _____

Organisationsnummer _____

Adress _____

Postnummer och postort _____

BESTÄLLNINGEN AVSER

Kontrollbesiktning _____

Registreringsbesiktning _____

Annan tjänst _____

Registreringsnummer _____

Datum

Underskrift

Namnförtydligande