

U

° u'@ _____

Ifylld blankett skickas till airporttelecom@swedavia.se**Beställande företag:** _____**Flygplats:** _____**Önskad ankomsttid:** Datum: _____ Tid: _____**Kontakt- och personuppgifter:**

Person 1

För- och efternamn: _____

Badge- eller personnr: _____

Telefonnr: _____

Företag: _____

Person 2

För- och efternamn: _____

Badge- eller personnr: _____

Telefonnr: _____

Företag: _____

Person 3

För- och efternamn: _____

Badge- eller personnr: _____

Telefonnr: _____

Företag: _____

Tillträde önskas till: k _____ "**Kort beskrivning av arbetet som ska utföras:**

Om något ska installeras i rummet ska detta meddelas vid beställning och sedan dokumenteras samt rapporteras till natadmin@swedavia.se efter avslutat arbete.

Uppskattad tidsåtgång: Ca. _____ h**Medtages:** Egna verktyg? Ja Nej Bil till airside? Ja Nej

OBS! Nedan information fylls i av beställande företag och är endast till för Airport Telecom.

Faktureringsadress: _____**Fakturareferens:** _____