

Beställningsformulär Servicetekniker

AT ID: _____

Ifylld blankett skickas till airporttelecom@swedavia.se
Beställande företag: _____

Flygplats: _____

Önskad utförandetid: Datum: _____ Tid: _____

Kontaktperson 1

För- och efternamn: _____

Mailadress: _____

Telefonnr: _____

Företag: _____

Kontaktperson 2

För- och efternamn: _____

Mailadress: _____

Telefonnr: _____

Företag: _____

Utförlig 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

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

Faktureringsadress:**Fakturareferens:**