

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: _____

Fullmakt: Krävs om en entreprenör ska utföra arbete på uppdrag av kund [ägare] av utrustning/inplacering i Swedavias teknikrum och datorhallar.

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

Om något installeras i rummet så _____ detta rapporteras till natadmin@swedavia.se

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

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

Faktureringsadress: _____**Fakturareferens:** _____