BESTÄLLNINGSUNDERLAG

Städexpressen i Grödinge

BESTÄLLNINGSDATUM: _____

Datum för städning: _____

Faktura Kund:

Namn: _____

Adress: _____

Adress: _____

Postnummer: _____

Ort: _____

Telefonnummer: _____

Org/Pers Nummer: _____

Städadress:

Namn: _____

Adress: _____

Postnummer: _____

Ort: _____

Telefonnummer: _____

Lägenhetsnumer: _____

Portkod: _____

Nyckel hämtas	
Nyckel lämnas	

RUTAVDRAG: JA NEJ

ANTAL kvm	BESKRIVNING	PRIS Ink. moms	SUMMA
	Flyttstädning		
	Matrial		
	Flyttstädning, Fast Pris		
	4 Sidig fönsterputs		
	Inglasad Balkong		
		Summa Inklusive MOMS 25%	

_____

Underskrift beställare

TACK FÖR DIN BESTÄLLNING