

1. Beställare

Namn	Företag
Adress	Telefon dagtid
Postadress	Mobiltelefon
E-postadress	Referens

2. Uppdrag

Markera önskad typ av uppdrag nedan, se produktblad för mer information

- | | |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Förundersökning, bifoga bildmaterial och/eller utförlig beskrivning | <input type="checkbox"/> Ord |
| <input type="checkbox"/> Bevakning | <input type="checkbox"/> Figur |
| <input type="checkbox"/> Övrigt | <input type="checkbox"/> Ord och bild |

Pris enligt aktuell prislista

3. Varu-, tjänsteklasser

--

4. Produkt-, tjänstebeskrivning

--

5. Underskrift

Ort och datum
Namnteckning
Namnförtydligande

6. Betalningssätt

<input type="checkbox"/> Faktura	<input type="checkbox"/> Depositionskonto _____
----------------------------------	---

7. Leverans via

<input type="checkbox"/> E-post	<input type="checkbox"/> Post	Leveranstid enligt överenskommelse, nyhetsgranskning dock alltid senast en vecka innan registrering av ansökan
---------------------------------	-------------------------------	--

PRV InterPat:s anteckningar

Uppdragsnummer, ifylles av PRV InterPat

Uppdragen skickas till:
PRV InterPat, Box 5055, 102 42 Stockholm