



VARBERGS
KOMMUN

Reviderad 2017-10-20

Tillbehör sondnäring - Fresenius beställningsformulär

Personnummer: _____

Namn: _____

Adress _____ inkl.portkod: _____

Godsmärkning (kundens namn+tel.nr beställare): _____

Beställare: _____ Telefon nr: _____

Ordinerat av: _____

Datum: _____

Beställningen är beräknad för hel kalendermånad från och tom: _____

Leverans kund SäBo/gruppbostad (ange adress + ev. kundnr till boendet i fältet nedan)

Leverans kund ordinärt boende: Varbergs kommun kundnr 157747, Godsmottagning, Träslövsvägen 25, Vaktmästeriet Östergården, 43243 VARBERG OBS! Ring när leverans är på väg 0340-88299

Fakturaadress Varbergs Kommun faktura kundnr 68952
Box 1122
VBG 791102
43215 Varberg

Artikelnummer	Produktnamn	Mini best.	Antal/förp.	Best. antal:

Finns inte önskad produkt med på ovanstående lista - specificera på tom rad.

OBS! endast det som är upphandlat

Var god ange kundens namn på följesedel Faxa beställningen till nr 697047