

Rekv.-Nr.:

Rekvisition for tolkebistand

Fakturaadresse:

Adresse for bestilleren: _____

CVR / EAN-nr.: _____

Ref./kontaktperson:

Navn: _____

Email: _____

Tlf.: _____

Oplysninger om opgaven:

Dato: _____ Mødetid: _____ Antal timer: _____

Adresse for mødested: _____

Tolk: _____ Sprog: _____

Borgerens navn og CPR.nr. _____

Bemærkning: _____

Påbegyndt kl. _____

Bil km: _____

Afslutning på opgaven kl. _____

Transporttid: _____

Anden transport (busbillet, togbillet m.v. vedlægges) kr.: _____

Tolkens underskrift**Kundens underskrift & stempel**