

**BESTÄLLARE (FYLLS I AV BESTÄLLARE)**

*Namn/referens		*Organisationsnummer	
*Företagsnamn		*Fakturamärkning/ordersnummer	
*Faktureringsadress		Telefon (även riktnr)	
*Postnummer	*Ort	*Datum för beställning	

**FÅLT MARKERADE MED \* MÅSTE FYLLAS I.  
BESTÄLLAREN ÄR SKYLDIG ATT RETURNERA BRANDPOSTHUVUDET EFTER UTFÖRD TAPPNING.  
AVLÄSNING OCH INRAPPORTERING SKA GÖRAS MINST 1 GÅNG PER MÅNAD.**

**MÄTARINFORMATION (FYLLS I AV FALU ENERGI & VATTEN)**

Mätarnummer		Övriga tillbehör	
Mätarställning vid utlämning	Utlämnat datum	Mätarställning vid retur	Returnerat datum

**KVITTERING (FYLLS I VID UTLÄMNANDE OCH RETUR)**

Kvittering utlämnande (beställare eller representant)	Telefon (om annan än ovanstående beställare)	Kvittering retur (Falun Energi & Vatten)
---	--	--