


BESTILLING AV NØDNETTABONNEMENT

1. BESTILLINGEN GJELDER FOR		
1.0. Kundegruppe:	<input type="checkbox"/> Brann	<input type="checkbox"/> Politi
	<input checked="" type="checkbox"/> Helse	<input checked="" type="checkbox"/> Andre
1.1. Brukerkategori:	1.2. Antall abonnement:	1.3. Merknader:
Meget høy:		
Høy:		
Middels:		
Lav:	1	Vathavende lege
Meget lav:		
Beredskap:	4	Funksjonstelefoner, helse og KKL
1.4. Totalt:		

2. ABONNENT		3. FAKTURAMOTTAKER (*Fylles ut hvis fakturamottaker er en annen enn abonnent.)	
Kundenavn:	Radøy kommune	*Mottaker:	Radøy kommune
Org.nr.:	954 748 634	*Postadresse:	Radøyvegen 1690
Postadresse:	Radøyvegen 1690	*Postnr./-sted:	5936 MANGER
Postnr./-sted:	5936 MANGER	Kontonummer:	
Telefonnr:	59349000	Telefonnr:	56349000
E-postadresse:	postmottak@radoy.kommune.no	E-postadresse:	faktura@radoy.kommune.no
Kontaktperson:	Harals J Stanghelle	Kontaktperson:	Bergfrid Tjore
4. BRUKER			
Navn:	Radøy kommune		
Org.nr.:	954748634		
Postadresse:	Radøyvegen 1690		
Postnr./-sted:	5936 MANGER		
Telefonnr:	56349000		
E-postadresse:	Postmottak@radoy.kommune.no		
Kontaktperson:	Harald J. Stanghelle		

5. BESTILLING UTFØRT	
Vi bekrefter at ovenstående opplysninger er korrekte.	
Vi har lest og vedtar med dette abonnementsvilkårene for bruk av nødnettssystemet.	
Navn med blokkbokstaver og signatur: Johan Sandal	
Dato: 10/2-15	Sted: Manger