

KJØPEKONTRAKT BIOVAC® MINIRENSEANLEGG

Bestillingen effektueres så snart Biovac har mottatt begge sidene (kontrakt og serviceavtale) ferdig utfylt og signert av henholdsvis bestiller og anleggseier. Alle felter må fylles ut. Manglende opplysninger vil kunne skape forsinkelser i bestillingen. BRUK BLOKKBOKSTAVER

FORHANDLER			
Firma	Vest WS AS		
Kontaktperson	Einar Stusdal	Mobil	99167795
Org.nr:	822810772		
KJØPER			
Navn	- Jarle Arvid Hope		
Fakturaadresse	- Hans Tanks Gate 8		
Postnummer/-sted	- 5008 Bergen		
Telefon/mobil	- 48194996		
E-post	- jarle.hope@bergen.kommune.no		
VARENUMMER	VARENAVN	ANT.	PRIS
	Biovac FD10N GRP	1	
	Normalfrakt		
	Direktefrakt		
			Sum eks. mva
			Mva
			Sum inkl. mva
INFORMASJON OM LEVERING			
Ønsket leveringsdato/uke			
Navn anleggseier	- Jarle Arvid Hope		
Leveringsadresse/koordinater	Littåsvegen 82		
Anleggskommune	Alver Kommune		
Gårds. -/bruksnummer	126/87		
BESKRIVELSE AV ANLEGGET (kryss av for det som passer)			
For nedgraving:	<input checked="" type="checkbox"/> Standard plassering av styreskap	<input type="checkbox"/> Plassering på nærliggende bygning. Max 3 meter	
For anleggsrom:	<input type="checkbox"/> Nedgravd mottakstank	<input type="checkbox"/> Mottakstank på gulv	
Type bolig	<input checked="" type="checkbox"/> Helårsbolig	<input type="checkbox"/> Fritidsbolig	
Resipient	<input type="checkbox"/> Elv <input checked="" type="checkbox"/> Bekk <input checked="" type="checkbox"/> Innsjø <input type="checkbox"/> Sjø <input type="checkbox"/> Infiltrasjon <input type="checkbox"/> Annet (beskriv)		
Utløp	<input checked="" type="checkbox"/> Selvfall	<input type="checkbox"/> Pumpe	<input type="checkbox"/> Slamsirkingskum
Strømstyrke	<input checked="" type="checkbox"/> 220 V	<input type="checkbox"/> 400 V	
Biovac Trygg	<input type="checkbox"/> Ja, jeg ønsker Biovac Trygg (se www.biovac.no for mer informasjon om Biovac Trygg)		
Evt. tilleggsinformasjon:			
FAKTURAMOTTAGER (kryss av for den som skal motta faktura fra Biovac)			
Type faktura	Forhandler	Anleggseier	Annen*
Faktura for anlegg og frakt		X	
Faktura for oppstart og opplæring		X	
Faktura for årlig serviceavgift		X	
*Annen fakturamottager (navn, adresse, telefon og e-post):			
Dato/Sign. bestiller:			
- 24.06.20 Jarle Arvid Hope			