

KJØPEKONTRAKT BIOVAC® MINIRENSEANLEGG

Bestillingen effektueres så snart Biovac har mottatt begge sidene (kontrakt og serviceavtale) ferdig utfyllt 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 VVS AS		
Kontaktperson	EINAR STUSDAL	Mobil	99167795
Org.nr:	822810772		
KJØPER			
Navn	HÉLÈN LOUISE MARIE RODIER		
Fakturaadresse	SØNDRE BLEKENVEIEN 6		
Postnummer/-sted	5018 BERGEN		
Telefon/mobil	46614589		
E-post	ellenrodier49@gmail.com		
VARENUMMER	VARENAVN	ANT.	PRIS
50500	Biovac FD5N GRP	1	45500
99901102	Normalfrakt	1	5500
	Normalfrakt		
	Direktefrakt		
Sum eks. mva			51000
Mva			12750
Sum inkl. mva			63750
INFORMASJON OM LEVERING			
Ønsket leveringsdato/uke			
Navn anleggseier	Hélèn Louise Marie Rodier		
Leveringsadresse/koordinater	Strandavegen 308		
Anleggskommune	Alver		
Gårds. -/bruksnummer	18/10		
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 type="checkbox"/> Helårsbolig	<input checked="" type="checkbox"/> Fritidsbolig	
Resipient	<input type="checkbox"/> Elv <input checked="" type="checkbox"/> Bekk <input type="checkbox"/> Innsjø <input type="checkbox"/> Sjø <input checked="" 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:			
02 01 2021 			