



## BESTÄLLNING AV MÄTNINGSTJÄNSTER

### BESTÄLLARE

Namn	Fastighetsbeteckning	Personnummer/Organisationsnummer
Gatuadress	Telefon	
Postadress		

### FAKTURERINGSADRESS

Namn/Företag	Referensnummer	
Utdelningsadress	Postnummer	Ort

### BESTÄLLNINGEN AVSER

<input type="checkbox"/> Utstakning/Lägeskontroll	<input type="checkbox"/> Grovutstakning	<input type="checkbox"/> Utvisning av gräns	<input type="checkbox"/> Annat
Övriga upplysningar			

### UNDERSKRIFT

Datum	
Underskrift	Namnförtydligande (Texta)

### TJÄNSTEANTECKNINGAR

--