



Beställning av uppdragsresa

Betalare

Fylls i av serviceresor

Om resenären

Namn	Telefonnummer	Personnummer
Kontaktperson		Telefonnummer

Om resan

Typ av fordon	Personbil	Rullstolsbuss	Rullstolsbil	
Ledsagare	Ingen ledsagare	En ledsagare	Två ledsagare	Om fler, ange antal:
Typ av resa	LSS-resa (max 3 års avtalstid)	Omsorgsresa på skollov (läsårsvis)	Annan typ av resa	
Särskilda önskemål	Får resenären lämnas ensam ja nej			

Avtalsperiod

Från och med (ange datum)	Till och med (max tre år)
---------------------------	---------------------------

Giltiga resor Ange fullständig gatuadress. Skicka eventuellt schema som bilaga.

Från	Till
Från	Till
Från	Till

Om beställaren

Organisationsnummer	Mottagarkod eller abonnemangsnummer
Ansvarig beställare	Telefon
Kontaktperson	Telefon
Fakturaadress	E-post fakturaansvarig

Serviceresor

Fasta resor

Telefon: 031-368 25 50

fastaresor.serviceresor@stadsmiljo.goteborg.se

uppdragsresor.goteborg.se