



Vi måste ha beställningen minst fem arbetsdagar innan resan ska utföras.

Verksamhet	Datum
------------	-------

### Avresa

Hämtadress
Adress till resmålet
Fyll i önskad avresetid eller frammetid

### Hemresa

Fyll i önskad avresetid eller frammetid
---

### Resenärer

Namn	Hjälpmedel (ange speciellt om en rullstolsburen person behöver flytta över till säte).	Om resenären ska till en annan adress än ovan anges det här.

### Antal personal som följer med

Avresa	Hemresa
--------	---------

### Övriga uppgifter

--

### Kontaktuppgifter serviceresor

Telefon: 031-368 25 50

E-post: [fastaresor.serviceresor@stadsmiljo.goteborg.se](mailto:fastaresor.serviceresor@stadsmiljo.goteborg.se)

Webbplats: [goteborg.se/uppdraagsresor](http://goteborg.se/uppdraagsresor)