



Beställning av delgivningsuppdrag

Kunden/ Mottagare av delgivningsrapport	Kunden (Bolagsnamn)	Organisationsnummer
	Postadress	Telefon
	E-postadress:	
Fakturamottagare	Fakturamottagare om annan än ovan (Bolagsnamn)	Organisationsnummer
	Fakturaadress	Elektronisk fakturareferens
Uppdraget	Specifikation av Uppdraget. Fysisk/juridisk person som skall delges (delgivningsmottagare):	
	Person-/Org. nr	Sista dag för delgivning:
	Önskat ärendenummer	
Priser	Ersättning för uppdraget skall utgå enligt Delgivningsbyrån DeltraKravek ABs gällande prislista eller enligt avtal. För denna beställning gäller DeltraKraveks allmänna leverans- och betalningsvillkor vilka finns på www.deltrakravek.se	
Övrig information	Adress till delgivningsmottagaren, eventuellt telefonnummer samt annat av intresse för uppdraget:	
Godkännande	Kunden bekräftar och godkänner härmed villkoren för denna beställning.	
Underskrift	Ort och datum	
	Kundens underskrift	Namn

Postadress

Delgivningsbyrån DeltraKravek AB
(Besöksadress: Hammarby Allé 20, 6tr
Stockholm)
Box 738, 120 02 ÅRSTA

Organisationsnummer
556752-3211

Telefonnummer

08-409 356 00

Telefontider:

Måndag- Torsdag 08:15-17:00
Fredagar 08:15-16:00
(Lunchstängt 12:00-13:00)

E-post

delgivningsbyran@deltrakravek.se

Hemsida

www.deltrakravek.se