# Avtal/beställning av 4-sidigt fönsterputsabonnemang

Härmed beställer jag ett fönsterputsabonnemang av företaget Andreas Fönsterputs.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Namn: | ­­­­­­­­­­­­­­­­ | | | Adress: |  |
|  |  | | |  |  |
| Postadress: |  | | | Email: |  |
|  |  | | |  |  |
| Telefon: |  | | | Personnummer: |  |
|  |  | | |  |  |
| **Fönsterputsintervall som beställs:** | | \_\_\_\_ | 2 gånger per år | | |
|  | | \_\_\_\_ | 3 gånger per år | | |
|  | | \_\_\_\_ | 4 gånger per år | | |
|  | | \_\_\_\_ | Annat alternativ | | |
|  | |  |  | | |
| **Önskar putsning av:** | | \_\_\_\_ | Källarfönster | | |
|  | | \_\_\_\_ | Inglasad altan | | |
|  | | \_\_\_\_ | Annat alternativ | | |

Pris/tillfälle enligt avtal: SEK inkl moms

Pris/tillfälle efter RUT-avdrag SEK inkl moms

Startavgift 50 SEK inkl moms

**Totalsumma att betala/tillfälle är SEK inkl moms**

Faktura skickas på mail alternativt lämnas i brevlåda efter varje besök. Avtalet har ingen uppsägningstid utan kan sägas upp när som helst.

Betalningsvillkor: Faktura 20 dagar

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort och datum |  | Kundens signatur |
|  |  |  |
| Ort och datum  Bollebygd |  | Andreas Johansson  Andreas Fönsterputs AB |