

Datum: Ort:

# Orderbekräftelse tolkuppdrag

## Detta är en bekräftelse på följande tolkuppdrag:

# Uppdrag Datum: Klockslag: Gatuadress: Postnummer: Ort: Uppdragsnr: Typ av uppdrag: Språk: Klient:

## Beställare

Företag:

Kontaktperson:

Telefonnr:

### Tolk

Namn:

Tolknr:

Telefonnr:

Hemort:

MED VÄNLIGA HÄLSNINGAR STÖ AB

STÖ AB

Org nu: 556951-0802

Adress: Nya Boulevarden 10, 291 31 Kristianstad

Växel: 010 166 10 10 Fax: 0451 25 38 34 E-post: info@tolktjanst.se