

Kollektivtrafikkontoret

Datum

23-08-31

BOKNING

Till företag: Öckeröbussarna	Kontaktperson: Anders/Pelle	E-post: info@ockeroebussarna.se
--	---------------------------------------	---

RESEDETALJER

Beställare:	
Datum för resan:	Antal passagerare:
Från:	
Till:	
Avgångstid:	Ankomsttid:
Datum för returresan (om annan än ovan):	Antal passagerare (om annat än ovan):
Retur från:	
Retur till:	
Avgångstid:	Ankomsttid:
Kontaktperson:	E-post/telefon/fax:
Pris:	
Övrigt:	
Fakturaadress: Beställarens YY kod: _____ Tibro Kommun Peppol-ID: 0007:2120001660	
Beställningen skickas till: info@ockeroebussarna.se Samordnare: 0709-40 60 81	