



HELSINGBORG

Byte av leverantör

Var vänlig texta ditt namn, personnummer, adress och telefonnummer:

Namn: _____

Personnummer: _____

Adress: _____

Postadress: _____

Telefon: _____

Sätt kryss i rutan framför den leverantör som du vill ska hjälpa dig med din hemservice.

- AMI Hushållsnäratjänst AB
- Donnas Städ & Allservice HB
- Fentiofemplus AB
- HomeMaid AB
- Ingelmills AB
- K. Hellstrands Entr & Service
- Kosmo seniorboende service AB
- LeDeB AB
- Mineas Beauty & Care
- Nilssons Städservice
- Savannah städ- entreprenad och kringsservice AB
- SeniorToppen AB
- Skånes Brilliant & Clean
- Städkompaniet Öresund AB
- Ugglans hemtjänst AB
- Veteranpoolen
- Vård- och omsorgsförvaltningens Hemservice

Eventuellt önskemål om när bytet ska ske: _____

Underskrift av kund eller ställföreträdare: _____

Blanketten skickas till:

Vård- och omsorgsförvaltningen
Beställnings- och avgiftskansliet
251 89 Helsingborg