



HELSINGBORG

Företag:
Telefonnummer:

## Serviceplan

### Personuppgifter

Namn	Personnummer
Adress	

Kunden önskar åtgärd vid ej svar <input type="checkbox"/>
Åtgärd:

<b>Gäller from:</b>	<b>tom:</b>	<b>Totalt antal timmar/månad:</b>	
<input type="checkbox"/> Städ	<input type="checkbox"/> Tvätt	<input type="checkbox"/> Inköp	<input type="checkbox"/> Fixartjänst

### När

Intervall	Veckodag	Klockan
-----------	----------	---------

### Städ

<input type="checkbox"/> Damma	<input type="checkbox"/> Våttorka golv	<input type="checkbox"/> Dammsuga
<input type="checkbox"/> Rengöra toalett, badrum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Tvätt

<input type="checkbox"/> Stryka	<input type="checkbox"/> Mangla	<input type="checkbox"/> Lägga in tvätten i skåp
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Inköp

<input type="checkbox"/> Skriva inköpslista	<input type="checkbox"/> Packa upp, lägga in varor	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Fixartjänst

--

### Övrigt


Planeringsdatum	Planerad av sign	Godkänd av sign