

mínrokning

Fráboðan um at geva atgongd til Mínrokning

Skjalið skal útfyllast, og sendast til: sd@elektron.fo

1. Niðanfyrirstandandi virki

Navn á virki:	Vtal:
Navn á ábyrgdarleiðara hjá virkinum:	
Gøta og nr:	Postrúm:
Postnr., og bygd/býur:	
T-postur:	Tlf/fartlf.nr.:

2. Ynskir at geva niðanfyrir standandi fulltrú til Mínrokning

Persónur 1:

Navn:
T-postur:

Persónur 2:

Navn:
T-postur:

Persónur 3:

Navn:
T-postur:

Staður

Dagfesting

Undirskrift av ábyrgdarleiðara hjá virkinum

elektron

Staravegur 9 - FO-100 Tórshavn - Tlf: 345100 - T-post: sd@elektron.fo