



Madordning – fritvalgsbevis

Navn: _____

Cpr. nr: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Valg af leverandør

Virksomhedsnavn: _____

Adresse: _____

CVR-nr: _____

Telefonnummer: _____

Ønsket startdato: _____

Underskrift fra modtager af madlevering

Dato _____ Navn _____

Roskilde Kommune sender opkrævningen på faktura en gang pr. måned. Fakturaen bliver sendt til din e-boks. Er du frameldt digitalpost vil fakturaen blive sendt som almindeligt brev. Du kan med fordel tilmelde betalingen til betalingservice. Ønsker du hjælp til tilmelding til betalingservice kan Roskilde Kommune kontaktes på telefon nummer 46317752 eller 46317743.

Underskrift madleverandør

Dato _____ Navn _____

Fritvalgsbeviset skal returneres til Roskilde Kommune, Myndighedsservice, Rådhusbuen 1 eller via sikker mail på: myndighedsservice@roskilde.dk

Underskrift Myndighedsservice

Dato _____ Navn _____

