BESTÄLLNING AV PRAKTIKPASS GYMNASIET

Beställare, skola: _____

Korten skickas till adress: _____

_____

Faktureringsadress: _____

_____

_____

Elevens namn	Ressträcka	Giltighetstid	Eleven har gymkort nr	Pris (ifylles av VTAB)

Värmlandstrafik AB, Tallbacksvägen 2, 684 30 Munkfors, fax 0563-52482, tfn 0563-53215