



EL & LARMTEKNIK AB

Crawford  
CENTER

## UPPGIFTER FÖR ROT-AVDRAG

FASTIGHETSÄGARENS NAMN: \_\_\_\_\_

ADRESS: \_\_\_\_\_

POSTADRESS: \_\_\_\_\_

TELEFON: \_\_\_\_\_

FASTIGHETS BETECKNING: \_\_\_\_\_

FASTIGHETSÄGARENS PERSONNR: \_\_\_\_\_

ORG.NR.BOSTADSRÄTTSFÖRENING: \_\_\_\_\_

LGH.NR: \_\_\_\_\_

BETALNING: 20 DAGAR/NETTO \_\_\_\_\_

Härmed intygas att ej maximal skattereduktion är utnyttjad. Kan av någon anledning inte utbetalning ske från skatteverket förbinder jag mig som fastighetsägare att betala även denna del av fakturan.

FASTIGHETSÄGARENS NAMNTECKNING: \_\_\_\_\_

NAMNFÖRTYDLIGANDE: \_\_\_\_\_

ORT, DATUM: \_\_\_\_\_

**Lämnas till elektriker eller skickas till:**

El & Larmteknik  
Hantverkaregatan 13, 542 31 Mariestad

0501 - 393090 / 393092  
info@elochlarmteknik.se  
www.elochlarmteknik.se  
Org.nr: 556532-4042

Godkänd för F-skatt

Vi behandlar dina personuppgifter i enlighet med GDPR. Läs mer om detta på vår hemsida.