



SOLNA STAD

Batteri för digitala låsvred

Fyll i brukarens kundnummer batteribytet avser (Phoniro)

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

5 _____

6 _____

7 _____

8 _____

9 _____

10 _____

Hämtar ut antal: _____

Lämnar in förbrukade batterier antal: _____

Hemtjänstutförare/Enhet: _____

Datum: _____

För och efternamn: _____

Underskrift: _____

Legitimation kontrolleras vid utlämning av batterier

Legitimation kontrollerat