

ARBEIDSKONTRAKT

mellom partene:

Utførende: Ingeniør Ravn Hunstad Org.nr:994 261 479 MVA
 Våganveien 27
 8310 Kabelvåg

Oppdragsgiver: _____

Fakturaadr: _____

Følgende er avtalt:

Felling Topping Beskjæring Annet _____

Antall/type trær: _____

Sted/adresse: _____

Befaring: _____

Merking: _____

Arbeidsperiode: _____

Utførende bekrefter å ha gyldig ansvarsforsikring for oppdraget.

Eier av trær/grunn: _____

Oppdragsgiver har tillatelse av eier til å utføre arbeid på trær

Oppdragsgiver bekrefter at trær og grunn ikke er vernet/fredet

Oppdragsgiver godtar sagspon og normal skade/slitasje på plen/grunn

Kvist: Fjernes Flises på tomt Etterlates Annet _____

Stokk: Fjernes Kappes (30 cm) Etterlates Annet _____

Stubbe: Freses Etterlates

Vederlag: kr _____ eks. mva Betaling: Faktura
 inkl. mva Annet _____

Annet avtalt: _____

Utførende Dato/Signatur

Oppdragsgiver Dato/Signatur