

Habilitering & Hälsa Tolk

Registrera dig som tolkanvändare för att kunna beställa tolk.

Namn: _____

Personnummer: _____

Adress (gata, postlåda): _____

Postadress (postnummer och ort): _____

Telefon: _____

Mobiltelefon: _____

E-post: _____

Typ av tolkning

Skrivtolkning

TSS (tecken som stöd)

Övrigt

Är det något mer vi behöver veta om dig för att kunna ge en bättre service?

Jag godkänner att Habilitering & Hälsa Tolk sparar mina uppgifter.

Ort och datum: _____

Din underskrift: _____

Skickas till:

Habilitering & Hälsa Tolk
Box 310
462 24 Vänersborg