

Del E Vedlegg 1 Endringsordre



Endringsordrenummer	[Endringsordrenummer]	Utstedt dato: [Dato]
Operatør	[Operatørnavn]	Mottatt dato:
Operatørs ansvarlige.		Mottaker (sign):
Forhold		
Varighet	[Dato til] – [Dato fra]	
Tidsfrist for tilbakemelding til AtB	[Dato]	
Endringsordrens innhold og omfang		
Beregnet godtgjørelse	Kr -	

Iverksettelse: [Dato]

Effektuert

Sted/Dato

Sted/Dato

For Oppdragsgiver

For Operatør

AtB AS

Postadresse: Postboks 4308, 7417 Trondheim
Fakturaadresse: AtB AS, Fakturamottak, P.b. 2350 Sluppen, 7004 Trondheim
Telefon: 02820 - E-post: atb@atb.no - www.atb.no
Org. Nr.: 994686011