



**BERGEN KOMMUNE
TOLKETJENESTEN**

Innleveringsdato:

_____. ____ 20____

BESTILLING AV OVERSETTELSE

FYLLES UT AV KUNDEN:		
Fornavn og evt. mellomnavn;		Etternavn:
Postadresse (evt. c/o-adresse)	Postnr.:	Sted:
Telefon:	Dokumentets eier (hvis utstedt til en annen person enn deg selv)	
Fødsels- og personnummer:		

FYLLES UT AV TOLKETJENESTEN;				
	SPRÅK			
Beskrivelse av dokument:	Ubekr. kopi	Bekr. kopi	Fra	Til
Antall ark;				

VÅRE PRISER	
NB: Endelig pris beregnes på grunnlag av antall ord i den norske teksten.	
Pris: 3,5 kr per ord Minstesats: 100 ord Pris er eks. moms	Trenger du apostillestempel på denne oversettelsen, må du kontakte: Bergen tingrett Postboks 7412, 5020 Bergen Besøksadresse: Tinghuset, Tårnplass 2, Bergen Tlf. Servicesenter: 5523 7180
Eventuelle merknader:	
Kundens signatur:	

Skjemaet sendes til:

Bergen kommune
Tolketjenesten
Bredalsmarken 15/17
5006 Bergen
Telefon: 55 56 79 05

E-post: Tolketjenesten.Oversettelse@bergen.kommune.no

Ved min underskrift godtar jeg at Tolketjenesten lagrer ovenstående opplysninger om meg i henhold til gjeldende lover og regelverk. Jeg kan be om at opplysningene blir slettet.