



Mataráskrift

Óska eftir mataráskrift fyrir _____

kennitala _____ Dagsetning _____

_____ morgunverður

_____ hádegisverður

Gjald skv. gjaldskrá Borgarbyggðar.

Nafn greiðanda _____

kennitala _____

Skila þarf uppsögn/breytingum fyrir ofangreint, skriflega eða í tölvupósti.

Hvanneyri og Kleppjárnsreykir: ritarikdeild@gbf.is

Varmaland: kristin.kristjansdottir@gbf.is

Þetta þarf að gerast fyrir 16. hvers mánaðar.

undirskrift