

Härmed vill jag beställa ett Matt-larm

Beställningen skall innehålla uppgift om:

Namn: _____

Personnummer: _____

Adress: _____

Telefonnummer: _____

Ansvarig SSK (Namn och telefonnummer)

När beställningen är färdig skall den skickas till Trygghetslarmscentralen i Lifecare VoO till brevlåda: HOF Trygghetslarm Administration.