



Tulkkauspäivä _____

Aika alkaa klo _____ päättyy klo _____

Tulkkaus paikan päällä Puhelintulkkaus

Tilaaja _____

Tulkkauskieli / Tulkin nimi _____

Tulkattavan nimi & hetu/asianro _____

Tulkkauspaikka (osoite, osasto jne.) _____

Laskutusosoite _____

Allekirjoitus ja nimenselvennys/leima _____

Pääkaupunkiseudun Tulkkipalvelut Oy, Kastelholmantie 2C, PL33 00900 HELSINKI • laskutus@pkstulkit.fi

Puh 010 419 0511