Tidrapport LEASAB AB
Org. Nr: 556717-1045
Fax: 08- 120 205 99
E-post: kundtjanst@leasab.se

Vecka	Personnr	Namn

Datum	Uppdragsgivare	Start	Stopp	Rast	Ord.tid	ÖT Vard	ÖT Helg	Resa/km	Restid	Projekt nr

Övrigt:

Ort och Datum:

OBS! All övertid/ob samt ledighet
ska vara godkänd av Leasab/kunden.
Arbetad tid före 06:00 och efter 16:00 måste
specas för att rätt lön ska kunna utbetalas!
Vid frågor ring Leasabs växel 08-410 722 00

Beställarens signatur:

Arbetstagarens signatur: