|  |  |
| --- | --- |
| **Kunduppgifter** | Datum |
|            |
| Organisation/Företag | Rakel kundnummer |
|       |       |
| Adress | Organisationsnummer |
|       |       |
| Postnummer | Ort |
|       |  |
| Telefon (växel) | Fax |
|       |       |
| Kontaktperson för anslutningen | Telefon | Mobiltelefon |
|       |       |       |
| Uppgifter om Tjänsteleverantör |
| Organisation/Företag      |
| Adress | Organisationsnummer |
|       |       |
| Postnummer | Ort |
|       |       |
| Kontaktperson för anslutningen | Telefon | Mobiltelefon |
|       |       |       |

### Följande tjänst/er avslutas med Tjänsteleverantör

|  |  |
| --- | --- |
| Beskrivning av tjänst/er: | Fr.o.m. |
|        |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort | Datum | **Skicka blanketten till:** Myndigheten för samhällsskydd och beredskap (MSB)Enheten för marknadsföring och kommunikation651 81 KARLSTAD **eller faxa till:** 010-240 56 00 |
|       |       |
| Underskrift av Behörig Beställare |
|  |
| Namnförtydligande      |