|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 kommunikation 651 81 KARLSTAD  **eller faxa till:**  010-240 56 00 |
|  |  |
| Underskrift av Behörig Beställare | |
|  | |
| Namnförtydligande | |