|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Medgivande för vidarekoppling av Rakelterminal till annan organisation** | | | |
| Innehavare av det vidarekopplade Rakelabonnemanget (A) | | | Datum |
|  | | |  |
| Organisation/Företag | | Rakel kundnummer | |
|  | |  | |
| Namn (behörig kontaktperson) | | Telefon | Mobiltelefon |
|  | |  |  |
| Adress | | E-post | |
|  | |  | |
| Postnummer | Ort | | |
|  |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ISSI för det vidarekopplade Rakelabonnemanget (A)** | | **ISSI för det mottagande Rakelabonnemanget (B)** | |
|  | |  | |
| Innehavare av det mottagande Rakelabonnemanget (B) | | | |
| Organisation/Företag | | Rakel kundnummer | |
|  | |  | |
| Namn (behörig kontaktperson undertecknar medgivandet) | | Telefon | Mobiltelefon |
|  | |  |  |
| Adress | | E-post | |
|  | |  | |
| Postnummer | Ort | | |
|  |  | | |

### Organisation (B) bekräftar härmed formellt att organisation (A) har tillåtelse att vidarekoppla sin Rakelterminal till vår organisations enligt ovan.

### Underskrift

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort | Datum | **Mejla/skicka underskriven blankett och ev. bilagor till:**  [kundstod.rakel@msb.se](mailto:kundstod.rakel@msb.se)  Teracom AB/Rakel kundstöd  Box 30150  104 25 Stockholm |
|  |  |
| Underskrift av behörig beställare | |
|  | |
| Namnförtydligande | |
|  | |