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

### Följande medgivande återkallas

|  |  |
| --- | --- |
| Beskrivning av medgivande | Fr.o.m. |
|        |       |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort | Datum | **Mejla/skicka underskriven blankett och ev. bilagor till:** kundstod.rakel@msb.seTeracom AB/Rakel kundstödBox 30150104 25 Stockholm |
|       |       |
| Underskrift av Behörig Beställare |
|  |
| Namnförtydligande      |