

Depånummer (måsta vara ifyllt för att godkännas)

Kund	Namn (efternamn, tilltalsnamn) Firma (fullständigt namn)	Person-/organisationsnummer
	Tidigare e-post	Tidigare telefonnummer
	Ny e-post (vänligen texta)	Nytt telefonnummer

Under-skrift	Med min underskrift godkänner jag ovan ändring av kontaktuppgifter	
	Ort, Datum	
	Kundens underskrift/Firmateckning	
	Namnförtydligande	

MS 706074