|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Uppsägning av Rakelabonnemang** (art.nr 80.0024.02) | | | | | Datum |
|  | | | | |  |
| Notera att uppsägningstiden är sex (6) månader från mottagen blankett.Kontaktuppgifter | | | | | |
| Organisation/Företag | | | Rakel kundnummer | | |
|  | | |  | | |
| Abonnemang | | | | | |
| ISSI nummer | Vid uppsägning av fler abonnemang bifoga programmeringsunderlaget (PU), ange dokumentnamn | | | | |
|  |  | | | | |
| Övrig information | | | | | |
|  | | | | | |
| Härmed godkänns att ovanstående abonnemang sägs upp. | | | | | |
| Ort | | Datum | | **Mejla/faxa/posta underskriven blankett och ev. bilagor till:**  [Kundstod.rakel@msb.se](mailto:Kundstod.rakel@msb.se)  Fax: 010-240 44 05  Teracom AB/Rakel kundstöd  Box 30150  104 25 Stockholm | |
|  | |  | |  | |
| Underskrift av behörig kontaktperson | | | |  | |
|  | | | |  | |
| Namnförtydligande | | | |  | |
|  | | | |  | |  |
| E-post | | | |  | |
|  | | | |  | |