

Ändring av kontaktuppgifter för medlemskap i federationen Sambi

Denna blankett används för att ändra någon eller flera av kontaktuppgifterna för medlemskapet i Sambi. Ange bara de uppgifter som ska ändras.

Huvudkontaktpersonen eller firmatecknare signerar blanketten. Vid ny kontaktperson måste firmatecknare eller motsvarande för er organisation/ert företag signera blanketten. För kommuner och landsting ska underlag bifogas som bevisar att den undertecknade har rätt att signera blanketten (om underlag inte tidigare har skickats in).

Namn Användarorganisation/Tjänsteleverantör		Organisationsnummer
Huvudkontaktperson	E-postadress	Telefon
Teknisk kontaktperson	E-postadress	Mobiltelefon
Incidentansvarig	E-postadress	Telefon
Vi godkänner att kontaktuppgifter till huvudkontakten läggs upp på www.sambi.se Ja Nej		

Kontaktperson för fakturering	E-postadress	Telefon
Fakturareferens	Fakturaadress	
Önskas e-faktura Ja Om ja vänligen ange GLN nummer:	Önskas e-postfaktura (pdf) Ja	Önskas pappersfaktura Ja (50 kr per faktura tillkommer)

Ort och datum

Underskrift av firmatecknare*

Namnförtydligande

Den ifyllda blanketten skickas per post till oss enligt kontaktuppgifterna nedan.

* Firmatecknare eller motsvarande för er organisation/ert företag måste signera kontaktuppgiftsblanketten. För kommuner och landsting bifogas underlag som bevisar att den undertecknade har rätt att signera blanketten.

Postadress: Stiftelsen för internetinfrastruktur Postbox 92073, 120 07 Stockholm
Telefon: 08-452 35 00 | Fax: 08-452 35 02
E-post: info@sambi.se
Webbplats: www.sambi.se

