

| | |
|------------------|------------------|
| Ramavtalsnummer* | Ramavtalsområde* |
|------------------|------------------|

| | | |
|----------------------|---------------------|--------|
| Organisationsnummer* | Ramavtalsleverantör | |
| Uppgiftslämnare | Telefon | E-post |

| |
|----------------------------------|
| Redovisningsperiod enligt avtal* |
| |

| |
|---|
| Förändring av faktureringsuppgifter |
| Ny fakturaadress |
| Företag |
| Adress |
| Postnr Ort Land |
| Ny fakturareferens |
| Övriga upplysningar |
| |

*) Obligatoriska uppgifter