

|                  |                  |
|------------------|------------------|
| 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