

Återkallelse av medgivande till annan Rakelorganisation

Kunduppgifter		
Organisation/Företag	Rakel kundnummer	
Adress	Organisationsnummer	
Postnummer	Ort	
Telefon (växel)	Fax	
Kontaktperson	Telefon	Mobil

Uppgifter om annan Rakelorganisation		
Organisation/Företag	Rakel kundnummer	
Adress	Organisationsnummer	
Postnummer	Ort	
Kontaktperson	Telefon	Mobil

Följande medgivande återkallas	
Beskrivning av medgivande	Fr.o.m.

Underskrift	
Datum	Underskrift av behörig beställare
Ort	Namnförtydligande



**Mejla eller posta underskriven blankett
och eventuella bilagor till:**

registraturen@mcf.se

Rakel Kundstöd
Myndigheten för civilt försvar
651 81 Karlstad