



UPPSÄGNING AV FÖRRÅD ELLER LAGER

Härmed uppsäges förråd/lager enligt nedan för avflyttning

Avtalsnummer _____

Adress _____

Postadress _____

Kontraktsinnehavare

Firmatecknare 1: _____ Persnr _____

Firmatecknare 2: _____ Persnr _____

Kontaktuppgifter

Arbete _____

Mobil _____

Mejl _____

_____ Datum

_____ Underskrift firmatecknare

Övriga upplysningar

- Jag/vi informeras om och samtycker till att mina/våra personuppgifter behandlas för att administrerar uppsägning av förråd/lager. Mer information om Wallenstams personuppgiftsbehandling finns publicerad på www.wallenstam.se

Observera att denna blankett kan skrivas ut och skickas per post alternativt scannas in och mailas till vår kundservice för att handläggas. Om du inte fått någon bekräftelse inom sju (7) dagar bör du ta kontakt med oss.