

Anmälan skickas till
Apoteket AB, Kundservice
Dag Hammarskjölds väg 18, Ing C7
75237 Uppsala
Mailadress: kundnummer@apoteket.se

Fyll endast i kundnummer och önskade ändringar,
lämna övriga fält tomma.

Kundnummer, 11 siffror (Se faktura) _____

Ändrad verksamhet**Verksamheten upphör**

Verksamhetens namn (inklusive eventuell avdelning/enhet)	Organisationsnummer
E-postadress	Telefon
Leveransadress (ej boxadress)	Mobil
Verksamhetsansvarig	Ändrat inköp SEK/månad

Ändrad varuleverans

Vardagar 08:00 - 18:00	Vardagar 08:00 - 12:00 (kan inte erbjudas längs lantbrevbärlinjer)			
Ange vilka vardagar ni önskar leverans, beställs kylvaror behöver minst två dagar anges.				
Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag
Transportinformation (t.ex. lastkaj, trappuppgång, hiss etc.)				Portkod

Ändrade fakturauppgifter**Övrig information till Apoteket****Underskrift av firmatecknare**

E-postadress

Telefon

Namnförtydligande

Ort/Datum

Namnteckning