

Avbestilling Hjemmekontor

*** MÅ fylles ut - BRUK BLOKKBOKSTAVER!**

Generelle kundeopplysninger		
* Foretaksnavn fra Brønnøysundregisteret / Enhetsregisteret:		* Organisasjonsnummer
Alias: <i>Dersom annet navn brukes i dagligtale</i>		
* Besøksadresse	* Postnr.	* Poststed
* Postadresse (hvis forskjellig fra besøksadresse)	* Postnr.	* Poststed
* Telefon (Ikke kø-nummer)	Telefaks	* Kommune
* Kontaktperson hos kunden	* Direkte tlf.nr.	E-post (<i>hvis tilgjengelig</i>)

Avbestilling av tilgang til tjenesten Hjemmekontor for brukere

Før opp fullt fornavn og etternavn til alle brukere som skal ha fjernet tilgang til tjenesten Hjemmekontor i tabellen.

Avbestilling av tilgang til Hjemmekontor		
Alle brukere som er oppført i tabellen under, skal som følge av denne avbestillingen ha fjernet tjenesten Hjemmekontor		
<input type="checkbox"/> sett kryss her dersom virksomheten sier opp tjenesten for alle brukere - dere trenger da ikke fylle ut spesifiserte navn		
	Fornavn	Etternavn
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

Sted: _____

Dato: _____

Daglig leder / adm. ansvarlig (**BLOKKBOKSTAV** og signatur)

MERK: Ufullstendige/uleselige skjema vil bli returnert avsender

Skjemaset sendes i posten, i telefaks, eller som scannet vedlegg til e-post, til:

Norsk Helsenett SF Postboks 6123 7465 Trondheim	Telefon: 24 20 00 00 www.nhn.no	Telefaks: 77 28 62 87 E-post: kundesenter@nhn.no
---	--	---