

Beställning **UPPDATERING** ur **BASUN**

Datum

Kundnr

Beställningsnr

Beställning av uppdatering **BASUN** avser:

Prenumeration Engångsbearbetning

Antal poster i ert register cirka: _____

Inmaterial frågepost innehåller:

Personnummer/organisationsnummer Personnummer/organisationsnummer samt CFARNR
(arbetsställenummer.)

Uppdatering önskas av:

Enbart företagspost Företags- och arbetsställpost

Önskas samtliga företagets arbetsställen i retur:

Ja (avser poster där enbart pers-/orgnr. insänts) Nej

Leveranssätt

Prenumeration: Filöverföring

Engångsbearbetning: Filöverföring E-post: _____
 Diskett 3,5" CD Lista Etiketter

Leveranssätt: Post Budbil

Tilläggsinformation

Koncerninformation Ja Nej

Enskildfirma* Ja Nej

Bi-/Parallellfirma* Ja Nej

*Separat fil med inregistrerade firmanamn

*Separat fil med inregistrerade firmanamn

Beställare

Företag

Organisationsnummer

Gatu/boxadress

Telefonnummer

Postadress

E-post

Underskrift

Namnförtydligande

Fakturamottagare om annan än beställaren

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Företag	Telefonnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fakturamottagare	E-post
<input type="text"/>	
Gatu/boxadress	
<input type="text"/>	
Postadress	

Nedan ifylls endast vid val av prenumerationstjänst

Systemansvarig

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Befattningshavare/namn	Telefonnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Företag	E-post

Ansvarig för inmaterial till InfoData

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Befattningshavare/namn	Telefonnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Företag	E-post

Mottagare av utmaterialet från InfoData

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Befattningshavare/namn	Telefonnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Företag	E-post

Information angående filöverföring**Filöverföring önskas via**

NVFTP TCP/IP

Infil till InfoData

Standard = E974.kundnr.INFIL

Utfiler från InfoData

Standard = E974.kundnr.BAS.ÅÅDDD Eget önskemål: _____
 Standard = E974.kundnr.FEL.ÅÅDDD Eget önskemål: _____

Följesedel/körlogg önskas via:

Filöverföring E-post: _____

Kontaktperson hos Er angående ovanstående

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Namn	Telefonnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Företagsnamn	E-post