|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| BLANKETT FÖR BEGÄRAN OM ÄNDRING | Datum (d.m.åååå) och kl. (hh:mm) |       |       |
| **Beställa tilläggstjänster** | Urspr. postinl.dag (d.m.åååå) |       |
|  | Urspr. postinlämningsställe (postterminal/terminal) |  |
|  | Urspr. postinl.ställe. (annat, vilket?) |       |
|  |
| Ändringen beställs av |
|  |
| Företagets namn |       | Telefon |       |
| Personens namn |       | e-post |       |
|  |
| Tidningens grunduppgifter |
| kaaret2 |
| Beställningskundnr |       | EML/Försändelseförteckningens nr: |       |
| Tidningens namn |       | Tidningens nr |       |
| Produktnamn |  | Postningshus |       |
|  |
| Beställa tilläggstjänster |
|  |
| Önskad ändring: |  |  |
| Post.inl.dag: |       | Postinlämningsställe (postterminal/terminal) |  |
| Utdelningsdag: |       | Postinlämningsställe (annat?) |       |
|  |  |  |  |
| Sändningssorterad | [ ]  | Extra Hantering Tidningar | [ ]  |  |  |
|  |  | Om ändringen inte gäller hela partiet, vilka postnummerområden gäller den? |
| Partistorlek (st.) |       | Postnummerområden som ändringen gäller |       |
| **Skicka den ifyllda blanketten via e-post till adressen: postien.vastaanotto@posti.com** |
| Svar (Posten Ab fyller i punkterna nedan) |
|  |
| Servicelöfte | Ja | [ ]  | Nej | [ ]  | Begränsat | [ ]  |  |
|  |
| Servicelöfte(mer information) |        |
|  |
| Mer information |       | Område på vilket servicelöftet ska genomföras vid begränsat löfte |       |
|  |
| Nivå på lastning i lastbärare |  | Ska antecknas på försändelseförteckningen |  |
| Nivå på lastning i lastbärare (annan, vilken?) |       |  |  |
|  | Vi ber dig lägga till den ändrade radens kod på den elektroniska försändelseförteckningen samt vid behov ändra styruppgifterna och produkternas servicenivåmärkningar så att de motsvarar den beställda tjänsten  |
|  Handläggare av begäran om ändring: |
|  |       |  |