|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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: | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | |  | | | | | |