

Tillägg till kontrakt dnr

Skickas till:

Nyköpings kommun
Beställarkontoret
611 83 NYKÖPING

1. Uppsägning av avtal

Från och med datum

Företagets namn

Organisationsnr/personnr

Utdelningsadress

Postnummer

Postadress

Telefonnummer

E-post

Ort och datum

Namnteckning behörig företrädare

Namnförtydligande

2. Uppsägningen är godkänd och träder i kraft:

Ort och datum

Namnteckning, chef upphandling Nyköpings kommun