

Varig adresseendring for bedrift

Bedriftens navn (i Brønnøysundregisteret*) Hvis adresseendringen gjelder en underavdeling til en bedrift, oppgi underavdelingens navn. *oppgi også et evt. tilleggsnavn dersom det står på postkassen	Bedriftens organisasjonsnummer
	Underavdelingens organisasjonsnummer

Tidligere postadresse

Gate/vei, husnr. (evt. bokstav) eller postboks	
Postnummer	Sted
Telefonnummer dagtid	

Ny postadresse

Gate/vei, husnr. (evt. bokstav) eller postboks	
Postnummer	Sted
Land	

Eventuelt ny fakturaadresse*

Gate/vei, husnr.	
Postnummer	Sted

Besøksadresse/leveringsadresse for pakker

Gate/vei, husnr.	
Postnummer	Sted

*Dersom fakturaadressen avviker fra postadressen, må endring i fakturaadressen oppgis her.

Dato og ettersending

Flyttedato ddmmåååå	Kryss av for ettersendingsperiode, 2 mnd er gratis <input type="checkbox"/> 2 mnd <input type="checkbox"/> 4 mnd <input type="checkbox"/> 6 mnd <input type="checkbox"/> 8 mnd <input type="checkbox"/> 10 mnd <input type="checkbox"/> 12 mnd <input type="checkbox"/> 14 mnd		
	Ettersending av post kan tidligst starte 5 virkedager etter at blanketten er mottatt hos Posten kundeservice.		
Legg ved fullmakt dersom en annen enn daglig leder skriver under.			
Dato	Stilling	Underskrift	Navn med BLOKKBOKSTAVER