

Avtal om ändring av säkerhet gällande researrangörer

Förmånstagare: Ålands landskapsregering, PB 1060, AX-22111, Mariehamn, tfn 018 25 000.
Näringsidkare, namn och FO-nummer: _____
Utställare av säkerhet: _____
Adress: _____
Kontaktperson: _____
Telefonnummer: _____
E-postadress: _____
Säkerhetens ärendenummer: _____
Giltighetstid: _____ - _____
Tidigare säkerhetsbelopp: _____ euro
Nytt säkerhetsbelopp: _____ euro

Villkor för säkerhet gällande researrangörer

Övriga villkor för ovan nämnda säkerhet gällande researrangörer förblir oförändrade.

Ort och datum

Underskrift och namnförtydligande

Underskrift och namnförtydligande