1. GASGRID FINLAND OY

|  |  |
| --- | --- |
| **Företagsnamn** Gasgrid Finland Oy | **FO-nummer** 3007894-1 |
| **Adress**Kägelstranden 13-19 B | **Postnummer**02150 | **Ort**Esbo |
| **Land** Finland | **E-postadress** customerservice@gasgrid.fi |

|  |
| --- |
| **Kontaktpersonens namn och befattning**Heli Haapea, servicechef |
| **E-postadress**heli.haapea@gasgrid.fi | **Telefonnummer**+358 (0)40 3527643 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Företagsnamn**      | **FO-nummer**      |
| **Adress**      | **Postnummer**      | **Ort**      |
| **Land**      | **E-postadress**      |

|  |
| --- |
| **Den befullmäktigades (huvudanvändarens)[[1]](#footnote-1) namn och befattning**      |
| **E-postadress**      | **Telefonnummer**      |

1. KONTOINNEHAVARE

|  |
| --- |
| **Kontaktpersonens[[2]](#footnote-2) namn och befattning**      |
| **E-postadress**      | **Telefonnummer**      |

|  |
| --- |
| **Faktureringsuppgifter[[3]](#footnote-3)**  |
| 1. **E-faktura**

(endast i Finland) | **Operatörkod** |
| **Förmedlare** |
| **Referensnummer** |
| 1. **E-postadress**
 | **E-postadress[[4]](#footnote-4)** |
| **Referensnummer** |
| 1. **Postadress**
 | **Faktureringsnamn** |
| **Adress**      | **Postnummer och ort**      |
| **Referensnummer** |

1. Registreringanvisningarna skickas till den befullmäktigade personen. Den befullmäktigade personen utses som kontoinnehavarens huvudsakliga användare. Den befullmäktigade personen kan vara densamma som kontaktpersonen. [↑](#footnote-ref-1)
2. Om dessa två är en och samma person kan detta fält lämnas tomt. [↑](#footnote-ref-2)
3. Minst en faktureringsuppgift ska anges. [↑](#footnote-ref-3)
4. Allmän e-postadress [↑](#footnote-ref-4)