

Beställning aktiva kort

Blankett för beställning eller revokering av aktiva kort

Beställning	<input type="checkbox"/>
Revokering	<input type="checkbox"/> Vid revokering fyll i kortnummer: _____
<hr/>	
Typ av kort:	<input type="checkbox"/> TAK
	<input type="checkbox"/> TAK ROLL
	<input type="checkbox"/> DBK
	<input type="checkbox"/> NBK
	<input type="checkbox"/> NBK-sim
	<input type="checkbox"/> CEK
	Antal: _____

Förnamn	Efternamn
Personnummer	Myndighet/Verksamhet
Telefonnummer	E-post
Postadress för rek	

Kortadministratör/Kortutlämnare

Underskrift
Namnförtydligande

Ifylld blankett skickas till:

FRA

Ombud

Box 103

881 23 Sollefteå

Eller med kryfax 0620-59980

