

Beställningsblankett skickas till:  
Försäkringskassan IT  
Externa tjänster  
851 93 Sundsvall

**1. Organisation**

Organisationsnamn		Organisationsnummer
Adress	Postnummer och ort	
Webbadress	E-post	
Telefon		

**2. Ansvarig beställare**

Namn på ansvarig beställare	E-post
Telefon	

**3. Om annan än ansvarig beställare**

Organisationsnamn		Organisationsnummer
Adress	Postnummer och ort	
Namn på administratör av kataloguppgifter	E-post	
Telefon		

**4. Underskrift**

Datum	Underskrift av beställare
Namnförtydligande	

1. Bekräftelse/Kvittens på mottagen beställning skickas till administratören via mejl
2. Användaruppgifter skickas till administratören som rekommenderat brev.

Information för registrering och uppdatering av aktörsobjekt i global SHS-katalog enligt SHS-specifikation  
näs via

Administrativa frågor hänvisa till Försäkringskassan