Försäkringskassan
0771-17 90 00
www.forsakringskassan.se

Ansökan
Anslutning till LEKA testmiljö

Sänds till
AnslutningExterntInformationsutbyte@forsakringskassan.se

1. Beställare

Anslutande part	Organisationsnummer

2. Uppgifter om kontaktperson

Förnamn och efternamn	
Telefon	E-postadress

3. Övrig information

Övrig information kopplat till ansökan

FK 9384 (001 F 001) Fastställd av Försäkringskassan