Försäkringskassan
0771-18 19 18
www.forsakringskassan.se

Begäran
om avregistrering från fritidskortets register

Skicka blanketten till
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund

Den här blanketten är avsedd för verksamheter med flera behöriga företrädare.

1. Uppgifter om verksamheten

Försäkringskassan kommer att skicka beslut och frågor om kompletteringar till den adress som verksamheten har registrerat hos Skatteverket.

Organisationsnummer	Namn som är registrerat hos Skatteverket
Telefon till kontaktperson eller verksamheten	

2. Underskrift av behörig företrädare

Alla behöriga företrädares personnummer, namnteckning och namnförtydligande måste anges. Bifoga stadgar, protokoll från senaste årsmötet och protokoll från det konstituerande styrelsemötet för att visa att ni är behöriga att ansöka.

Jag har som behörig företrädare kontrollerat uppgifterna och intygar att de är riktiga.

Personnummer (12 siffror)	Namnteckning	Namnförtydligande	Datum
Personnummer (12 siffror)	Namnteckning	Namnförtydligande	Datum
Personnummer (12 siffror)	Namnteckning	Namnförtydligande	Datum
Personnummer (12 siffror)	Namnteckning	Namnförtydligande	Datum
Personnummer (12 siffror)	Namnteckning	Namnförtydligande	Datum
Personnummer (12 siffror)	Namnteckning	Namnförtydligande	Datum
Personnummer (12 siffror)	Namnteckning	Namnförtydligande	Datum
Personnummer (12 siffror)	Namnteckning	Namnförtydligande	Datum
Personnummer (12 siffror)	Namnteckning	Namnförtydligande	Datum
Personnummer (12 siffror)	Namnteckning	Namnförtydligande	Datum

54040101
FK 5404 (002 F 001) Fastställd av Försäkringskassan