

Beställningsblankett skickas till:
Försäkringskassan
Huvudregistraturen
126 26 Hägersten

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 finns på

Administrativa frågor hänvisa till Försäkringskassan