

--

Datum 2021-05-15	Diarienummer (anges av Skatteverket)
---------------------	--------------------------------------

Sökande/personuppgiftsansvarig (slutkund)

Namn/organisation	Person-/organisationsnummer
-------------------	-----------------------------

Ombud

Namn/organisation	Person-/organisationsnummer
Postadress	Telefonnummer
Kontaktperson	Telefonnummer
E-postadress	
Ombudets befogenheter	
<input type="checkbox"/> Hantera ansökan * Annat	<input type="checkbox"/> Fakturamottagare
	<input type="checkbox"/> Personuppgiftsbiträde **

Ombud

Namn/organisation	Person-/organisationsnummer
Postadress	Telefonnummer
Kontaktperson	Telefonnummer
E-postadress	
Ombudets befogenheter	
<input type="checkbox"/> Hantera ansökan * Annat	<input type="checkbox"/> Fakturamottagare
	<input type="checkbox"/> Personuppgiftsbiträde **

Ombud

Namn/organisation	Person-/organisationsnummer
Postadress	Telefonnummer
Kontaktperson	Telefonnummer
E-postadress	
Ombudets befogenheter	
<input type="checkbox"/> Hantera ansökan * Annat	<input type="checkbox"/> Fakturamottagare
	<input type="checkbox"/> Personuppgiftsbiträde **

Underskrift av slutkund

Underskrift	Namnförtydligande
	Telefonnummer