

Behörig beställare av brandväggsöppningar hos E-hälsomyndigheten

Av säkerhetsskäl behöver E-hälsomyndigheten få uppgifter om vem/vilka hos er som har rätt att utföra beställningar av brandväggsöppningar för er räkning hos E-hälsomyndigheten.

Organisationens namn	Organisationsnummer
Namn på behörig beställare Namn Telefonnummer E-postadress	
Namn på behörig beställare Namn Telefonnummer E-postadress	
Namn på behörig beställare Namn Telefonnummer E-postadress	

Ifylld blankett ska skickas till servicedesk@ehalsomyndigheten.se
Vid förändringar behöver ni skicka in en ny blankett till E-hälsomyndigheten.

Datum

Namnteckning

E-postadress

Telefonnummer