

# Beställning aktiva kort

Blankett för beställning eller revokering av aktiva kort

<b>Beställning</b>	<input type="checkbox"/>	
<b>Revokering</b>	<input type="checkbox"/>	Vid revokering fyll i kortnummer: _____
<hr/>		
<b>Typ av kort:</b>	<input type="checkbox"/>	TAK
	<input type="checkbox"/>	TAK ROLL
	<input type="checkbox"/>	DBK
	<input type="checkbox"/>	NBK
	<input type="checkbox"/>	CEK
		Antal: _____

Förnamn	Efternamn
Personnummer	Myndighet/Verksamhet
Telefonnummer	E-post
Postadress för rek	

Kortadministratör/Kortutlämnare

Underskrift
Namnförtydligande

Ifylld blankett skickas till:

**FRA**

**Ombud**

**Box 103**

**881 23 Sollefteå**

Eller med kryfax 0620-59980

