

1 ANVÄNDARE AV TESTMILJÖ

FO-nummer, TIN i hemviststaten eller annan registerbeteckning	Organisation som deltar i testningen
Adress	

Kontaktperson för testningen

Namn	
Mobiltelefonnummer	E-postadress

Teknisk kontaktperson (Kontrollera att mobiltelefonnumret och e-postadressen är rätt.)

Namn	
Mobiltelefonnummer (internationellt format)	E-postadress

2 ARTIFICIELLT FO-NUMMER SOM ANVÄNDS I TESTNINGEN

<input type="checkbox"/> Min organisation använder samma FO-nummer som i tidigare testningen.
Artificiellt FO-nummer: _____ Artificiellt personbeteckning: _____
<input type="checkbox"/> Min organisation vill ha ett nytt FO-nummer eller har inte testat inkomstregistret tidigare.

3 GRÄNSSNITTSTJÄNST SOM ANVÄNDS VID TESTNINGEN

<input type="checkbox"/> Vero API	<input type="checkbox"/> ApitamoPKI
-----------------------------------	-------------------------------------

4 ANVÄNDARVILLKOR FÖR TESTMILJÖ OCH GODKÄNNANDE AV VILLKOR
Obs! Kom ihåg att underteckna blanketten, skanna och skicka den skannade blanketten.

<input type="checkbox"/> Vår organisation godkänner användarvillkoren för testmiljö (VH/701/02.10.01/2021) och förbinder sig att följa dem.		
Tid och plats	Organisationens företrädare med underskrift, namnförtydligande och titel.	Telefonnummer