

*Testerna önskar börja datum:

Fyll i blanketten elektroniskt eller var god texta tydligt.

Handläggare: IT Support

1 Företagets namn och registreringsnummer hos Tullverket

*Företagsnamn: _____

*Organisationsnummer (10 tkn): _____

Kommunikationsuppgifter**2 Partidentitet**

utgörs av landskod (2 tkn) + organisationsnummer se Samverkansspecifikationen.

Tullverkets partID: SE2021000969

*Företagets partID: _____

3 Teknisk slutadress

utgörs av http/s se Samverkansspecifikationen.

*Företagets tekniska slutadress: _____

4 Produktnamn

ETULLR_1_0_NES

*Kontaktperson 1 / befattning: _____

*Telefonnummer: _____

*E-postadress: _____

Kontaktperson 2 / befattning: _____

Telefonnummer: _____

E-postadress: _____

Kommunikationstest:**Alla tilläggsnummer måste kommunikationstestas i produktionsmiljön för att säkerställa att er tekniska slutadress är korrekt angiven av er samt att slutadressen även är korrekt inregistrerad hos Tullverket.**

*Ort och datum: _____

*Underskrift: _____

*Namnförtydligande / befattning: _____

* Obligatoriska uppgifter