

Ansökan om uttag av uppgifter i elektronisk form från SPAR för aktualisering, komplettering och kontroll av personuppgifter enligt 3 § 1 lagen (1998:527) om det statliga personadressregistret.

Datum	Diarienummer (anges av Skatteverket)
-------	--------------------------------------

**Sökande/personuppgiftsansvarig (slutkund)**

Namn/organisation	Person-/organisationsnummer
Adress	Telefonnummer (även riktnummer)
Kontaktperson	Telefonnummer direkt
E-postadress	
Personuppgiftsansvarig person inom organisationen (om sådan är utsedd)	

**Tjänster och uttag önskas enligt nedan  
Avisering**

<input type="checkbox"/> Engångsuttag	Enstaka uttag	Antal	Datum	Prenumeration	<input type="checkbox"/> Dag	<input type="checkbox"/> Vecka	<input type="checkbox"/> Månad
---------------------------------------	---------------	-------	-------	---------------	------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

**Nulägesavisering**

<input type="checkbox"/> Engångsuttag	Enstaka uttag	Antal	Datum	Prenumeration	<input type="checkbox"/> Dag	<input type="checkbox"/> Vecka	<input type="checkbox"/> Månad
---------------------------------------	---------------	-------	-------	---------------	------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

**Personnummersättning**

<input type="checkbox"/> Engångsuttag	Enstaka uttag	Antal	Datum	Prenumeration	<input type="checkbox"/> Dag	<input type="checkbox"/> Vecka	<input type="checkbox"/> Månad
---------------------------------------	---------------	-------	-------	---------------	------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

**Utökad behörighet**

<input type="checkbox"/> Utökad behörighet enligt 8 § förordning (1998:1234) om det statliga personadressregistret
Annan utökad behörighet. Ange vilken
Motivering

**Uppgift om sökandens verksamhet**

Typ av verksamhet/bransch
---------------------------

**Bilagor till ansökan**

Bifoga bilaga (SKV 1546, Bilaga till ansökan SPAR, Kontaktuppgifter m.m.) om personuppgifts- biträde används och om kontakt för ansökan är annan än den sökande.	Antal
<input type="checkbox"/> Bilaga bifogas	

**Villkor**

Sökande förbinder sig att följa villkor för SPAR-tjänster vilket bland annat omfattar att behandla personuppgifter i enlighet med personuppgiftslagen (1998:204).
---

**Underskrift av sökande**

Datum	Behörig företrädare
	Namnförtydligande