

Fullmaktsbeställningen avser

Ny fullmakt

Uppsägning fullmakt

Behörighet avser följande organisation (mottagande organisation)

Företag

Utdelningsadress

Postnummer, postort

Land

Organisationsnummer

Huvudkod + internt nummer

Beställningen avser följande roller i VIOL 3, DynAX

Tips! Ange förkortningen av rollen i e-posten t ex: "karin.FA.andersson@skogsbolaget.se

Roll	Förkortning	Beställning Kryssa i aktuell roll/roller	Hkod+Intnr Som fullmakten avser	E-post Unik e-post per roll krävs
Företagsadministratör	FA			
Företagsanvändare	FV			
Transportadministratör	TA			
Transportanvändare	TV			
Prisadministratör	PA			
Prisanvändare	PV			
Mätande företags administratör	MA			
Mätande företags användare	MV			
Stickprovsadministratör	SA			
Stickprovsanvändare	SV			

Önskemål från när beställningen ska börja gälla

Datum fr.o.m

Untertecknad fullmaktsgivare medger att Biometria justerar användarens behörighet enligt föregående sida (givande organisation)

Ort

Datum

Företag

Huvudkod + internt nummer

Organisationsnummer

Namn

Telefon

Epost

Jag har tagit del av Biometrias allmänna villkor