

Beställning av ny eller borttag av behörighet hos UC

Blankett gäller för redan befintlig kund som vill anmäla eller avanmäla medarbetare. Behörigheter kan endast beställas av er kontaktperson.

UPPGIFTER OM BESTÄLLARE

Företagets namn*	<input type="text"/>		
Organisationsnummer*	<input type="text"/>	Kundnr/Uppdrag hos UC*	<input type="text"/>
För- och efternamn*	<input type="text"/>		
Person.nr, 12 siffror*	<input type="text"/>	Mobilnummer (frivilligt)	<input type="text"/>
E-postadress*	<input type="text"/>		

* Obligatorisk information

VAL AV BEHÖRIGHET

Ange vilken/vilka personer som önskar behörighet.

1 Behörighet medarbetare nr.1

Behörigheter önskas för följande medarbetare	
För och Efternamn*	<input type="text"/>
E-postadress*	<input type="text"/>
Person.nr, 12 siffror*	<input type="text"/>
Mobilnummer (frivilligt)	<input type="text"/>

2 Behörighet medarbetare nr.2

Behörigheter önskas för följande medarbetare	
För och Efternamn*	<input type="text"/>
E-postadress*	<input type="text"/>
Person.nr, 12 siffror*	<input type="text"/>
Mobilnummer (frivilligt)	<input type="text"/>

3 Behörighet medarbetare nr.3

Behörigheter önskas för följande medarbetare
För och Efternamn*
<input type="text"/>
E-postadress*
<input type="text"/>
Person.nr, 12 siffror*
<input type="text"/>
Mobilnummer (frivilligt)
<input type="text"/>

4 Behörighet medarbetare nr.4

Behörigheter önskas för följande medarbetare
För och Efternamn*
<input type="text"/>
E-postadress*
<input type="text"/>
Person.nr, 12 siffror*
<input type="text"/>
Mobilnummer (frivilligt)
<input type="text"/>

5 Behörighet medarbetare nr.5

Behörigheter önskas för följande medarbetare
För och Efternamn*
<input type="text"/>
E-postadress*
<input type="text"/>
Person.nr, 12 siffror*
<input type="text"/>
Mobilnummer (frivilligt)
<input type="text"/>

ÖVRIG INFORMATION

BORTTAG BEHÖRIGHET

Behörigheter önskas tas bort för följande medarbetare

För och Efternamn*

Person.nr, 12 siffror*

E-postadress*

För och Efternamn*

Person.nr, 12 siffror*

E-postadress*

För och Efternamn*

Person.nr, 12 siffror*

E-postadress*

* Obligatorisk information

Ort och datum

Underskrift behörig beställare

Namnförtydligande

Beställning av behörigheter skannas och skickas med e-post till avtal@uc.se.