

Fullmaktsgivare (företaget som inte har tillstånd att direktanmäla)

Företagets namn	Organisationsnummer
Kontaktperson	Telefonnummer

Datum	Underskrift av firmatecknare	Namnförtydligande
-------	------------------------------	-------------------

Fullmaktstagare (företaget som har tillstånd att direktanmäla)

Företagets namn	Organisationsnummer
Kontaktperson	Telefonnummer

Fullmakten gäller tills dess den skriftligen återkallas hos Transportstyrelsen.

Ifylld blankett skrivs under och skickas med e-post till direktanmalan@transportstyrelsen.se
eller faxas till Transportstyrelsen på nummer 019-26 07 52.