Arbetsförmedlingen
FE 8132
107 67 Stockholm

Överenskommelse om att hantera ärenden via rekvireratjänsten

Inloggning sker med e-legitimation/bank-id

Kund/arbetsgivare (Om ni redan har behörighet att hantera ärenden via rekvireratjänsten ska ni inte skicka in detta formulär)

Företagsnamn	Organisationsnummer	Telefonnummer
Adress	Postnummer	Postadress
E-postadress		

Firmatecknare 1 (Om två personer tecknar firman i förening ska båda personernas uppgifter fyllas i)

Förnamn	Efternamn	Personnummer (ååååmmdd-xxxx)	Telefonnummer
E-postadress			

Firmatecknare 2

Förnamn	Efternamn	Personnummer (ååååmmdd-xxxx)	Telefonnummer
E-postadress			

Administratör (Administratör kan lägga till/ta bort kollegor och har även behörighet att redovisa Närvaro- och Frånvaro-dagar i webbtjänsten. När administratören är upplagd får hon eller han ett e-postmeddelande med bekräftelse.)

Förnamn	Efternamn	Personnummer (ååååmmdd-xxxx)	Telefonnummer
E-postadress			

Underskrift firmatecknare 1

Datum (ÅÅÅÅ-MM-DD)	Namnteckning
Namnförtydligande	

Underskrift firmatecknare 2

Datum (ÅÅÅÅ-MM-DD)	Namnteckning
Namnförtydligande	

Arbetsförmedlingens anteckningar

☐ Kontroll av firmatecknare utförd	Datum (ÅÅÅÅ-MM-DD)	Signatur
☐ Administratör registrerad	Datum (ÅÅÅÅ-MM-DD)	Signatur

Överenskommelsen tillsammans med kopia av registreringsbevis/protokoll som styrker firmatecknare skickas till:

Arbetsförmedlingen
FE 8132
107 67 Stockholm

MB0003164
Af 00381 6.0