**Det Centrale Personregister**

CPR Services

- Bestillingsblanket for private virksomheder

|  |  |
| --- | --- |
| **Virksomhedens navn:** | |
| **Adresse:** | |
| **Postnr.:** | **By:** |
| **EAN-nr./GLN-no.:** | **CVR-nr./VAT-no.:** |
| **Officiel e-mailadresse:** | **Telefon:** |
| **Evt. eksisterende kundenr.:** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sikkerhedsansvarlig:**  For oplysninger om sikkerhedsansvarlig, se afsnittet Regler for autorisation og adgangskontrol i vores standardvilkår på vores hjemmeside her: [Standardvilkår](https://cpr.dk/kunder/private-virksomheder/cpr-services/standardvilkaar-for-dataleverancer-fra-cpr-til-private) | **Navn:** |
| **Telefon:** |
| **E-mail:** |
| **Fakturakontakt/Att.:** | **Navn:** |
| **Telefon:** |
| **E-mail:** |
| **Faktura ønskes modtaget via** (sæt kryds ved én af nedenstående): | |
| E-bilag (EAN) | Digital post (CVR) |
|  | |
| **Kort redegørelse for hvor og hvordan adgangen skal benyttes:** | |

|  |
| --- |
| **Ønsker adgang til DEMO (ja eller nej):** |
| **Ønsker adgang til PRODUKTION med det samme (ja eller nej):** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dato:** | **Underskrift** (Underskriften SKAL være håndskrevet)**:** |

Er der tvivl om udfyldelsen af blanketten, kan CPR-kontorets Erhvervskundebetjening kontaktes på tlf. 72 26 97 45.