**Det Centrale Personregister**

Udtræk til offentlige med PNR

- Bestillingsblanket for offentlige myndigheder

|  |  |
| --- | --- |
| **Myndighedens navn:** | |
| **Adresse:** | |
| **Postnr.:** | **By:** |
| **EAN-nr.:** | **CVR-nr.:** |
| **Officiel e-mailadresse:** | **Telefon:** |
| **Evt. eksisterende kundenr.:** | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kontaktperson til FTP:** | **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) | |
|  | | | | |
| **Til hvilket formål ønskes udtræk fra CPR:** | | | | |
| **Udtrækstype** (sæt kryds ved én af nedenstående): | | | | |
| Statusudtræk | | | Dagligt ændringsudtræk | |
| **Bemærk:** Ved bestilling af dagligt ændringsudtræk oprettes der samtidig et statusudtræk på et andet opgavenummer, hvor abonnementssatte personer udtrækkes. Udtrækket kan I bruge til at sikre, at I kun abonnerer på relevante personer (GDPR). Statusudtrækket vedr. abonnementssatte leveres vederlagsfrit.  Statusudtrækket kan køres ad hoc eller fast månedligt, kvartalsvist, ½-årligt, årligt. Dokumentation for programnr. U13200P – Abonnementssatte findes her: <https://cprservicedesk.atlassian.net/l/cp/NT01SfWn> | | | | |
| **IP-adresse der kaldes fra til FTP:**  **Evt. eksisterende FTP-bruger** (hvis CPR tidligere har oprettet en til jer)**:** | | | | |
| **Recordtyper der ønskes leveret:** Læs om recordtyper her: <https://cprservicedesk.atlassian.net/wiki/x/M4Cu>  Recordtyper noteres her: | | | | **Antal års historik på personkreds:** |
| **Antal års historik på data:** |
| **Adresseringsnavn ønskes leveret som (**sæt kryds ved én af nedenstående**):** | | | | |
| FE = Fornavn(e) Efternavn | | | EF = Efternavn,Fornavn(e) | |
| **Angiv ca. antal personer der ønskes oplysninger om:** | | **CPR-numre (Sæt kryds(X))**  Har CPR-nr. på **ALLE** personer:\_\_  Har **IKKE** CPR-nr. på alle personer:\_\_ | | |

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

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