

Ansökan om att öppna depositionskonto

Fyll i blanketten på din dator eller texta tydligt.
Underteckna för hand med blå bläck och skicka in
den i original. Bifoga vidimerad kopia av giltig
legitimationshandling på firmatecknare och
registreringsbevis som styrker firmatecknare.

Skicka till:
PRV
Box 5055
102 42 Stockholm

1. Företag

| | | |
|---------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------------------------|
| Företagsnamn | Organisationsnummer | Ev. depositionskontonr (fyra siffror) |
| E-postadress - Dit PRV kan skicka debiteringsbesked och saldobesked | | |

2. Kontaktperson för depositionskontot

| | |
|--------------|---------------|
| Namn | |
| E-postadress | Telefonnummer |

3. Adress

| | | |
|------------|------------|---------|
| Postadress | Postnummer | Postort |
|------------|------------|---------|

5. Underskrift

| | |
|---------------------------------------|-------------------|
| Ort | Datum |
| Namnteckning av behörig firmatecknare | Namnförtydligande |
| Namnteckning av behörig firmatecknare | Namnförtydligande |