

# Beställning av tillgång till testmiljö

Kunduppgifter		
Organisation/Företag	Rakel kundnummer	
Kontaktperson	Telefon	Mobil
Adress	E-postadress	
Postnummer	Ort	

Kontaktperson		
A: Beställning av tillgång till testmiljö		
I Teracoms lokaler (art.nr. 20.0072.01)		
Fjärranslutning (art.nr. 20.0073.01)		
Kontaktperson	Telefonnummer	Fax-/Kryfaxnummer
Adress	E-postadress	
Postnummer	Ort	

<b>Besökare</b>	
som behöver tillträde till testmiljön i Terecoms lokaler	
Namn	Personnummer
Organisation/Företag	Telefonnummer
Namn	Personnummer
Organisation/Företag	Telefonnummer
Namn	Personnummer
Organisation/Företag	Telefonnummer
Namn	Personnummer
Organisation/Företag	Telefonnummer
Namn	Personnummer
Organisation/Företag	Telefonnummer
Namn	Personnummer
Organisation/Företag	Telefonnummer
Namn	Personnummer
Organisation/Företag	Telefonnummer

### Beskriv kortfattat vad som önskas testas

Exempelvis vilka GISSI, ISSI och MSISDN som behöver finnas i nätet.

Tillgång önskas till	AVL	TCS	TVG

### När önskas testerna genomföras

Ange under vilken tidsperiod testerna önskas genomföras samt hur många dagar (max 4 dagar per beställning).

--

Härmed godkänns ovanstående anmälan/ändring. De personuppgifter som lämnas kommer att registreras i MSB:s databas för behöriga kontaktpersoner i enlighet med reglerna i Personuppgiftslagen (1998:204). Det är kundens skyldighet att anmäla/avanmäla kontaktpersoners behörighet.

Härmed godkänns även *Allmänna villkor för Rakelsystemet och de Särskilda villkoren för Rakelsystemet för respektive tjänst* samt *Prislista för Rakelsystemet*, aktuell version.

I tillämpliga fall *Allmänna villkor för tjänsteleverantör i Rakel – anslutning på uppdrag av kund*.

### Underskrift

Datum	Underskrift av behörig beställare
Ort	Namnförtydligande



**Mejla eller posta underskriven blankett  
och eventuella bilagor till:**

[registraturen@mcf.se](mailto:registraturen@mcf.se)

Rakel Kundstöd  
Myndigheten för civilt försvar  
651 81 Karlstad