

Anmälan om samråd inför överlåtelse av säkerhetskänslig verksamhet och viss egendom

Verksamhetsutövare

Företag eller motsvarande	Organisationsnummer
Postadress	
Postnummer	Postort

Förvärvare

Namn	Organisationsnummer
------	---------------------

Uppgifter om överlåtelsen

Beskriv kortfattat den verksamhet eller egendom som avses att överlåtas

Säkerhetsskyddschef (efternamn, tilltalsnamn)	Telefonnummer
E-postadress	Mobilnummer

Verksamhetsutövarens underskrift

Undertecknad intygar att ovan uppgifter är korrekta.

Ort och datum

Namnteckning (verksamhetsutövare, behörig ställföreträdare för denna eller ombud med fullmakt)

Namnförtydligande

Obligatoriska underlag

Följande underlag ska bifogas denna anmälan:

Beskrivning av den avsedda överlåtelsen
Fastställd särskild säkerhetsskyddsbedömning
Lämplighetsprövning
Säkerhetsskyddsanalys
Information om förvärvaren och dennas ägarstruktur

Underlagen ska skickas till: Post- och telestyrelsen, Säkerhetsskydd, Box 6101, 102 32 Stockholm

Om verksamhetsutövaren bedömer att underlaget innehåller uppgifter vars röjande skulle orsaka skada för Sveriges säkerhet, ska anmälan skickas till PTS med lämpligt säkerhetsskydd.

För information om hur PTS behandlar personuppgifter, se www.pts.se/gdpr