



Post- och telestyrelsen  
Box 5398  
102 49 STOCKHOLM

## Anmälan av verksamhet som kvalificerad tillhandahållare av betrodda tjänster

Anmälan enligt artikel 21.1 i eIDAS-förordningen<sup>1</sup>

### 1. Anmälan avser

- Ny anmälan av kvalificerad betrodd tjänst
- Ändring av tidigare anmälan av kvalificerad betrodd tjänst

### 2. Vilka kvalificerade betrodda tjänster som anmälan avser

- Utfärdande av kvalificerade certifikat
  - För elektroniska underskrifter
  - För elektroniska stämplars
  - För autentisering av webbplatser
- Validering av elektroniska underskrifter och stämplars
- Bevarande av elektroniska underskrifter och stämplars
- Kvalificerad elektronisk tidsstämpling
- Tjänst för elektronisk rekommenderad leverans
- Avanmälan av betrodd tjänst (ange vilken/vilka med hjälp av kryssrutorna ovan)

### 3. Kontaktuppgifter för företaget som tillhandahåller den kvalificerade betrodda tjänsten

Företagsnamn		Organisationsnummer
Postadress		
Postnummer	Ort	Telefonnummer växel
Besöksadress		
Företagets e-postadress		Företagets webbplats

### 4. Behörig firmatecknare och anmälare

För- och efternamn		Befattning
Telefon	E-post	

<sup>1</sup>Europaparlamentets och rådets förordning (EU) nr 910/2014 av den 23 juli 2014 om elektronisk identifiering och betrodda tjänster för elektroniska transaktioner på den inre marknaden och om upphävande av direktiv 1999/93/EG

### 5. Person med tekniskt ansvar för de kvalificerade betrodda tjänsterna

För- och efternamn	Befattning
Telefon	E-post

### 6. Bedömning av överensstämmelse

Namn på det certifieringsorgan som har utfört bedömningen	
Kontaktperson på certifieringsorganet	Certifieringsorganet är ackrediterat av
Datum för senaste utförd bedömning av överensstämmelse av de betrodda tjänster som anmälan avser	
Standarder som senaste utförd bedömning av överensstämmelse baserar sig på	

### 7. Övriga upplysningar

--

### 8. Till anmälan bifogas

<input type="checkbox"/> Beskrivning av verksamheten
<input type="checkbox"/> Rapport från bedömning av överensstämmelse av ackrediterat certifieringsorgan
<input type="checkbox"/> Redovisning av uppfyllelse av krav enligt artikel 24.2 c
<input type="checkbox"/> Plan för att säkerställa tjänstens kontinuitet om verksamheten skulle upphöra enligt artikel 24.2 i
<input type="checkbox"/> Utdrag ur bolagsregistret

### 9. Underskrift

Underskrift (firmatecknare)	
Namnförtydligande	Ort och datum