



# Ansökan om behörighet till Sefari

Datum

Blanketten skickas till  
Myndigheten för samhällsskydd och beredskap  
Tillsynsenheten  
651 81 Karlstad

Typ av registrering	<input type="checkbox"/> Ny	<input type="checkbox"/> Avregistrering	<input type="checkbox"/> Ändra	
Behörighetsgrupp <sup>1)</sup>	<input type="checkbox"/> Läsbehörighet	<input type="checkbox"/> Handläggare länsstyrelse	<input type="checkbox"/> Handläggare MSB	<input type="checkbox"/> Arbetsmiljöverket

<sup>1)</sup> Kontakta systemansvarig för att ange rätt behörighetsgrupp

## Användaruppgifter

Namn	Organisation (om ej MSB)
Telefon	Avd/enhet etc
Befattning	
E-post (samma som används för <a href="http://www.msb.se/minsida">www.msb.se/minsida</a> )	
Adress	
Underskrift	Namnförtydligande
Anmärkning	

## Godkännande

Underskrift systemägare	Namnförtydligande	
Anmärkning		
Inkom	Klar	Utförd av
Kontot upphör att gälla fr.o.m.		
Anmärkning		