

Datum
-------

## Samråd inför överlåtelse av aktier eller andelar i säkerhetskänslig verksamhet

### Uppgift om verksamhetsutövare

Namn på verksamhetsutövare	Organisationsnummer
----------------------------	---------------------

### Uppgift om överlåtare

Namn på överlåtare (aktie-eller andelsägare)	Organisations-/personnummer
Postadress	Telefonnummer
Postnummer	Mobiltelefonnummer
Ort	

### Uppgift om förvärvare

Namn på förvärvare	Organisations-/personnummer
Postadress	Telefonnummer
Postnummer	Mobiltelefonnummer
Ort	

**Uppgift om överlåtelsen**

Vid behov använd separat bilaga

Beskriv kortfattat den planerade överlåtelsen

**Verksamhetsutövars underskrift**

Undertecknad intygar att ovan uppgifter är korrekta

Ort och datum

Namnförtydligande

Namnteckning, verksamhetsutövaren, behörig företrädare för denna eller ombud med fullmakt

**Obligatoriska underlag**

Följande underlag ska bifogas denna blankett:

- Information om verksamhetsutövaren
- Information om ägarstruktur för det fall förvärvaren är en juridisk person

**Anvisningar om hur blanketten ska skickas till Statens energimyndighet**

Blanketten skickas per post till:

Statens energimyndighet, Tillsyn säkerhetsskydd,  
Box 310, 631 04 Eskilstuna

Om blanketten innehåller säkerhetsskyddsklassificerade uppgifter ska handlingen märkas med aktuell säkerhetsskyddsklass samt sekretessgrund och skickas till Statens energimyndighet med lämpligt säkerhetsskydd.

För information om hur Energimyndigheten hanterar personuppgifter, se [Så behandlar Energimyndigheten personuppgifter](#)