



Postavdelningen

**ANSÖKAN OM TILLSTÅND ATT BEDRIVA POSTVERKSAMHET**  
enligt 2 kap 1 § postlagen (2010:1045)

**SÖKANDE - fysisk person**

|      |              |
|------|--------------|
| Namn | Personnummer |
|------|--------------|

**SÖKANDE - juridisk person<sup>1</sup>**

|       |                     |
|-------|---------------------|
| Firma | Organisationsnummer |
|-------|---------------------|

|                  |                    |
|------------------|--------------------|
| Utdelningsadress | Postnummer och ort |
| Telefon (fax.)   | e-post             |

**ÖVRIGT**

|                                      |
|--------------------------------------|
| Ungefärligt utdelningsområde         |
| Uppskattat antal försändelser per år |

**UNDERSKRIFT**

|                            |
|----------------------------|
| Ort och datum              |
| Sökandes namnteckning      |
| Namnförtydligande (textat) |

---

<sup>1</sup> För juridisk person skall kopia av giltigt registreringsbevis bifogas och ansökan undertecknas av behörig firmatecknare.