

Obs! Fält märkta med asterisk (*) är obligatoriska.

Åtgärd*	☐ Nytt företag	☐ Nytt verksamhetsställe	☐ Ny kontaktperson
	☐ Ändring av företagets adress	☐ Ändring av verksamhetsställets namn	☐ Byte av kontaktperson
	☐ Företaget ska tas bort	☐ Verksamhetsstället ska tas bort	☐ Kontaktpersonen ska tas bort
	☐ Annan ändring		
Basuppgifter om företaget*	Officiellt namn*		FO-nummer*
	Gatuadress*		Postnummer och adressort*
	Faktureringsadress (t.ex. nätfakturaadress och operatör)		Företagets SOHA-ID (om känt)
	E-postadress för systemmeddelanden om störningar* (t.ex. meddelandentraficom@foretagetsnamn.fi)		
	Typ av partner		
	☐ Besiktningsföretag ☐ Försäkringsbolag ☐ Bilaffär ☐ Finansieringsbolag ☐ Kommun/stad ☐ Återvinningsoperatör ☐ Avställare av inlösta fordon ☐ Myndighet ☐ Annan, vilken		
Verksamhetsställets uppgifter*	Verksamhetsställets namn*		FO-nummer*
	Gatuadress*		Postnummer och adressort*
	Telefon*		
	E-postadress*		Verksamhetsställets SOHA-ID (om känt)
	Användningsändamålet för ATJ		
	☐ Registrering ☐ Besiktning ☐ Förfrågningar ☐ Annat, vad?		
	Hur ATJ används		
	☐ Webbläsare och/eller ☐ Eget kontorssystem: ☐ Doris ☐ Muster ☐ Annat, vad		
Kontaktpersoner* (fortsätt vid behov i bilagan)	Roll*		
	☐ Registreringsansvarig	☐ Kontaktperson för besiktning	☐ Ansvarsperson för användarrättigheter
	Förnamn och efternamn*		Kontaktperson i avtalsärenden
			Personbeteckning*
	Direkt telefonnummer*		
Kompletterande uppgifter	Företagets/verksamhetsställets tidigare namn (namnändring)		Företagets/verksamhetsställets nya namn (namnändring)
	Den f.d. kontaktpersonens namn (byte av ansvarsperson)		Var den f.d. kontaktpersonen är stationerad nu (byte av ansvarsperson)
	Annat, vad		
Datum och anmälarens namn*	Anmälarens namn*		
	Ort*		
	Datum*		

**Skicka den ifyllda blanketten till
Traficom per e-post.
Du hittar e-postadresserna på sidan 3.**

Bilaga

Kontakt- personer	Roll*			
	☐ Registrerings- ansvarig	☐ Kontaktperson för besiktning	☐ Ansvarsperson för användarrättigheter	☐ Kontaktperson i avtalsärenden
	Förnamn och efternamn*			Personbeteckning*
	Direkt telefonnummer*			
	E-postadress*			
	Roll*			
	☐ Registrerings- ansvarig	☐ Kontaktperson för besiktning	☐ Ansvarsperson för användarrättigheter	☐ Kontaktperson i avtalsärenden
	Förnamn och efternamn*			Personbeteckning*
	Direkt telefonnummer*			
	E-postadress*			
	Roll*			
	☐ Registrerings- ansvarig	☐ Kontaktperson för besiktning	☐ Ansvarsperson för användarrättigheter	☐ Kontaktperson i avtalsärenden
	Förnamn och efternamn*			Personbeteckning*
	Direkt telefonnummer*			
	E-postadress*			
	Roll*			
	☐ Registrerings- ansvarig	☐ Kontaktperson för besiktning	☐ Ansvarsperson för användarrättigheter	☐ Kontaktperson i avtalsärenden
	Förnamn och efternamn*			Personbeteckning*
	Direkt telefonnummer*			
	E-postadress*			
Roll*				
☐ Registrerings- ansvarig	☐ Kontaktperson för besiktning	☐ Ansvarsperson för användarrättigheter	☐ Kontaktperson i avtalsärenden	
Förnamn och efternamn*			Personbeteckning*	
Direkt telefonnummer*				
E-postadress*				
Roll*				
☐ Registrerings- ansvarig	☐ Kontaktperson för besiktning	☐ Ansvarsperson för användarrättigheter	☐ Kontaktperson i avtalsärenden	
Förnamn och efternamn*			Personbeteckning*	
Direkt telefonnummer*				
E-postadress*				

Så fyller du i blanketten för avtalspartner

Syftet med blanketten är att anmäla något av följande till Traficom:

- Uppgifter om ett nytt partnerföretag/-verksamhetsställe
- Kontaktuppgifter (ändringar)
- Kontaktpersoner (ändringar och personer som har upphört i rollen)
- Ändringar i sättet hur ATJ används
- Företagsverksamheten läggs ned
- Registreringsverksamheten läggs ned

Skicka den ifyllda blanketten per e-post till den berörda enheten på Traficom.

Nedan hittar du mer ingående ifyllnadsanvisningar för varje del av blanketten och e-postadresserna till Traficom.

Åtgärd*

Välj den åtgärd det är fråga om bland de alternativ som ges.

Basuppgifter om företaget*

Officiellt namn*: Företagets namn enligt handelsregistret.

Faktureringsadress: I första hand nätfakturaadress och operatör. Alternativt kan du skriva företagets faktureringsadress i fältet Kompletterande uppgifter om den är annan än adressen i FODS.

Företagets SOHA-ID: Det ID som Traficom har gett åt företaget (om du känner till det).

Typ av partner: Ange vilken typ av partner företaget utgör.

E-postadress för systemmeddelanden om störningar: Adressen kan till exempel vara av typen meddelandentraficom@foretagsnamn.fi.

Traficom skickar meddelanden om störningar till den allmänna adress som avtalspartnern har angett, i stället för att använda personliga adresser.

Verksamhetsställets uppgifter*

Verksamhetsställets SOHA-ID: Det ID som Traficom har gett åt verksamhetsstället (om du känner till det).

Hur ATJ används: Välj via webbläsare och/eller eget kontorssystem.

Det senare alternativet gäller i huvudsak besiktningsställen.

Kontaktpersoner*

Roll*: Välj den roll eller de roller som kontaktpersonen har. En person kan ha flera roller.

- Den registreringsansvariga ska ha tillräcklig expertis på och kännedom om registreringsverksamhet.
- Kontaktpersonen för besiktning är den som innehavaren av besiktningskoncession anmält och som tar emot Traficoms meddelanden, begäranden om utredning, beslut osv.
- Ansvarspersonen för användarrättigheter ansvarar för att söka, uppdatera och radera användarrättigheter för Traficoms avtalspartner. Det ska finnas en eller flera ansvarspersoner för användarrättigheter.
- Kontaktpersonen i avtalsärenden följer och övervakar iakttagandet av avtalet och informerar om saker som hänför sig till genomförandet av avtalet. Kontaktpersonen i avtalsärenden har inte rätt att ändra avtalet. Ändring av kontaktperson i avtalsärenden ska utan dröjsmål anmälas till Traficoms kontaktperson.

Personbeteckning*: Personbeteckningen i sin helhet (inklusive slutdelen).

Fortsätt i bilagan: Om du behöver mer utrymme för uppgifterna om kontaktpersonerna kan du fortsätta i bilagan.

Kompletterande uppgifter

Om du behöver ge närmare uppgifter eller precisera något i fråga om en vald åtgärd kan du göra det här.

Till exempel under "Annat, vad" kan du uppge följande: "Den nya ansvarspersonen för användarrättigheter XX har denna roll på alla våra verksamhetsställen."

Datum och anmälarens namn*

Anmälarens namn*: Blanketten måste skickas till Traficom från denna persons e-postadress.

Ort*/Datum*: Orten där blanketten har ifyllts och datum.

Skicka blanketten för avtalspartner till Traficom per e-post

Skicka blanketten per e-post. Om anmälan gäller flera saker, skicka blanketten till alla berörda e-postadresser samtidigt.

- Myndigheter och återförsäljare av informationstjänster: uudet.kayttajat@traficom.fi
- Besiktningsställen: ktp.katsastus@traficom.fi
- Byte av ansvarsperson för registrering på besiktningsställe: ktp.rekisterointi@traficom.fi
- Försäkringsbolag: varkerekisterointi@traficom.fi
- Bilaffärer, finansieringsbolag, Tullen, avställare av inlösta fordon, återvinningsoperatörer, andra: aura.rekisterointi@traficom.fi
- Byte av ansvarsperson för användarrättigheter, alla typer av partner: uudet.kayttajat@traficom.fi