

Datum
-------

## Anmälan om samråd vid överlåtelse av säkerhetskänslig verksamhet och viss egendom

### Uppgift om verksamhetsutövare

Namn på verksamhetsutövare		Organisationsnummer
Säkerhetsskyddschef		Telefonnummer
E-postadress		Mobiltelefonnummer
Postadress		
Postnummer	Ort	

### Uppgift om förvärvare

Namn på förvärvare		Organisations-/personnummer
Kontaktperson		Telefonnummer
E-postadress (kontaktperson)		Mobiltelefonnummer
Postadress		
Postnummer	Ort	

### Uppgifter om överlåtelsen

Beskrivning kortfattat den verksamhet eller egendom som avses att överlåtas

**Verksamhetsutövarens underskrift**

Undertecknad intygar att ovanstående uppgifter är korrekta.

Ort och datum

Namnförtydligande

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

**Obligatoriska underlag**

Följande underlag ska bifogas denna blankett:

- Beskrivning av den avsedda överlåtelsen
- Särskilda säkerhetsskyddsbedömning
- Lämplighetsprövning
- Information om förvärvarens och dennas ägarstruktur

**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](#)