

Datakortet a.s
Søknadsskjema
Autorisert Testcenter

gjelder som underlag for behandling av søknad sammen med
signert Autorisasjonsavtale og signert Autorisasjonskrav

		fill ut så nøyaktig som mulig, bruk ekstra ark ved behov
1.	Organisasjonens navn	
2.	Organisasjonsnummer	
3.	Type organisasjon	
4.	Etableringsår	
5.	Daglig leder	
6.	Besøksadresse	
7.	Postboks	
8.	Postnummer og sted	
9.	Telefon	
10.	Telefaks	
11.	E-post adresse til firma	
12.	Hjemmesideadresse	
13.	Beskrivelse av testlokaler	Beskriv størrelse og type lokale samt antall maskiner tenkt brukt samtidig under test. (spesifiser på eget ark)
14.	Beskrivelse av utstyr inkl. nettverk	Antall og type maskiner samt programvare (spesifiser på eget ark). Det skal også spesifiseres hvilken nettleser samt versjonsnummer som er installert.
15.	Beskrivelse av datasikkerhetsrutiner	Beskriv system/rutiner for adgangskontroll, virusbeskyttelse og sikkerhetskopiering (spesifiser på eget ark)
16.	Navn Kontraktsansvarlig (fast ansatt)	
17.	E-post adresse til Kontraktsansv.	
18.	Navn Testleder (fast ansatt)	
19.	E-post Testleder	
20.	Navn daglig kontakt (fast ansatt)*	
21.	E-post adresse til daglig kontakt	

*Daglig kontakt vil være den personen som vil motta all korrespondanse for den daglig driften av datakortet. Dette gjelder ikke avtaler, kontrakter og lignende.

22.	Antall ansatte	
23.	Omsetning siste år *	
24.	Resultat siste år	
25.	Omsetning året før siste år	
26.	Resultat året før siste år	

*(årsrapport og regnskap for de to siste år må vedlegges/evt. ettersendes når det foreligger)

For planlegging av våre markedsføringsaktiviteter og støtteapparat for Testcenter er det viktig at vi får oversikt over de planer dere har og vi ber derfor om at følgende også fylles ut;

27.	Hvor ofte er testing planlagt?	
28.	Markedsføringsplaner for Datakortet	

Undertegnede bekrefter at alle opplysninger i denne søknad og alle vedlegg er korrekte. Oppføring av mangelfulle eller feilaktige opplysninger anses som mislighold og er grunnlag for tilbaketrekking av autorisasjonen.

_____,/.....
Navn Kontraktsansvarlig

Firmaets stempel