

INDSTILLING OM SIKKERHEDSGODKENDELSE

Dato:

Alle felter skal udfyldes. Indstillingen sendes, af indstillende virksomhed/myndigheds sikkerhedschef eller sikkerhedsofficer, til

fe-ktp-godkendelser@mil.dk

Indstillende virksomhed /myndighed

Navn:

Kontaktperson:

Telefonnummer :

Indstillede virksomhed

Navn:

CVR nummer:

Adresse:

Telefonnummer :

Kontaktperson:

Telefonnummer :

E-mail:

Ledelse

Virksomhedsleder:

Bestyrelsesformand:

Tilknytning

Hovedleverandør til forsvaret

Underleverandør til sikkerhedsgodkendt virksomhed (hvis underleverandør udfyldes næste punkt)

Navn og adresse på hovedleverandør(er):

Begrundelse for indstilling

Projekt/opgave

Navn og reference:

Kontaktperson i forsvaret:

Telefonnummer :

Klassifikation: VÆLG

Beskrivelse af projektet: