

Insändes till:
RIKSPOLISSTYRELSEN
Box 757
981 27 KIRUNA

Datum

Det här formuläret är avsett för personer som begär registerutdrag om sig själva ur **Rikspolisstyrelsens belastningsregister** enligt bestämmelserna i förordningen (2005:411) om försäkringsföremedling.

Registerutdraget är giltigt under 3 månader från utfärdandedatumet.

Normal handläggningstid är ca. 2 veckor, men om formuläret är ofullständigt eller otydligt ifyllt kan det ta längre tid.

Var god **TEXTA** om du inte fyller i formuläret direkt i datorn. Glöm inte namnunderskriften!

Sökandes personuppgifter

Personnummer (10 siffror) Efternamn

—	
---	--

Förnamn Telefonnummer dagtid

--	--

Utdelningsadress Mobilnummer

--	--

Postnummer Postort

--	--

Utdraget ska INTE skickas till min folkbokföringsadress

Undertecknande

Sökandens underskrift (obligatoriskt)

(Datum)	
(Ort)	

Formuläret ska sändas till Rikspolisstyrelsen. Vi godtar även din begäran via fax/E-post.

De uppgifter du lämnar kommer att behandlas automatiserat enligt personuppgiftslagen (1998:204)

Glöm ej att skriva under din ansökan (gäller även skannad ansökan via e-post)