

Samtycke.

Undertecknad lämnar härmed företaget rätt att undersöka:
Mina personliga förhållanden samt medger att registeruppgifter får utlämnas
av social myndighet till länsstyrelsen och polisstyrelsen rörande fråga om
godkännande enligt lagen (1974:191 ändr 1980:588) om bevakningsföretag.

Mina ekonomiska Förhållanden. (Kreditupplysning)

Jag har läst och förstått det ovanstående och samtycker till att kontroll görs
beträffande mig.

Ort och datum

Namnteckning

Namnförtydligande

Personnummer

Till
RIKSPOLISSTYRELSEN
Kirunasektionen
981 81 Kiruna

Undertecknad begär härmed utdrag ur Rikspolisstyrelsens belastningsregister
Beträffande mig själv enligt 9 § 1 st lagen (1998:620) om belastningsregistret.

*Samtliga uppgifter skall vara ifyllda för att utdraget skall kunna framställas.
Utdraget kommer att skickas till din folkbokföringsadress.
Handläggningstiden är c:a 2 veckor. Telefontider 09.00-11.30 och 12.30-14.30.*

Fullständigt namn:
(Tiltalsnamnet understruket. V.G. TEXTA)

Personnummer:

Postadress:

Postnummer och ort:

.....
(Ort)

.....
(Datum)

.....
(Egenhändig namnteckning)