



Blanketten måste fyllas i digitalt då den skannas in av Säkerhetspolisen.

Plats för sekretessmarkering

Verksamhetsutövare/Tillsynsmyndighet/Kommun/Region

Organisationsnummer

Namn

Registerkontroll

Säkerhetspolisens referensnummer

Säkerhetsklass

Personnummer

(ååååmmdd-nnnn)

Upphör

(åååå-mm-dd)

Verksamhetsutövarens/Tillsynsmyndighetens/Kommunens/Regionens underskrift

Namnförtydligande

Information

Ifylld blankett skickas alltid i original till:

Säkerhetspolisen
Registerkontrollen
Box 12312
102 28 STOCKHOLM