



BEGÄRAN OM ATT FÅ TA DEL AV HANDLINGAR

Jag begär att få ta del av handlingar som innehas av Migrationsverket.

1 Handlingarna begärs av en privatperson, kund (handlingarna gäller mig själv eller ett barn som jag har vårdnaden om, en kopia av en identitetshandling bifogas) eller av hans eller hennes biträde (fullmakt bifogas).			
Efternamn			
Förnamn			
Adress			
Telefonnummer		E-postadress	
2 Handlingarna begärs av en myndighet			
Myndighet som framställer begäran			
Kontaktperson			
Adress			
Telefonnummer		E-postadress	
3 Personen som de begärda uppgifterna eller handlingarna gäller			
Efternamn			
Förnamn			
Tidigare namn			
Födelsedatum (dd.mm.åå- personbeteckningens slutdel)		Migrationsverkets kundnummer	
4 Handlingar som begärs			
Specificera de handlingar som du begär, för vilket ändamål de ska användas samt den bestämmelse som rätten att ta del av uppgifterna grundar sig på			

5 Utlämning av handlingarna och ärendets brådskande natur (av säkerhetsskäl skickar vi inte kopior som bilagor till e-postmeddelanden) Jag vill att kopiorna av handlingarna skickas per post till adressen

Vi tar ut en kopierings- och postningsavgift enligt vår prislista.

 Jag ska besöka verket för att ta del av handlingarna Önskad tidpunkt (datum)Jag behöver handlingarna senast ~~Ärendets~~ datum) Orsaken till att ärendet är brådskande**6 Datum och underskrift**

Ort och datum

Underskrift

Namnförtydligande

7 Bilagor Kopia av en identitetshandling Fullmakt (VALTA_K)