



FULLMAKT

Bilaga till blanketten för begäran om uppgifter (DOK_P)

Tillåtelse att ta del av handlingar som innehas av Migrationsverket eller att uträtta ärenden vid Migrationsverket på en kunds vägnar.

Observera:

- En ifylld blankett för begäran om uppgifter (DOK_P) måste alltid medfölja fullmakten.
- Fullmaktssamtycket gäller inte sådana uppgifter som fullmaktsgivaren själv inte har rätt att ta del av (begränsningarna i 11 § i offentlighetslagen 621/1999).

1 Fullmaktsgivaren

Namn			
Födelsedatum (dd.mm.åååå)/ personbeteckning (ddmmåå-slutdel):		Migrationsverkets kundnummer	
Jag ger den nedan nämnda personen tillåtelse			
<input type="checkbox"/> Att ta del av handlingar som gäller mig. Fullmaktsinnehavaren har samma rätt att få uppgifter som jag själv.			
<input type="checkbox"/> Att uträtta mina ärenden vid Migrationsverket.			
<input type="checkbox"/> Jag förstår att fullmaktsinnehavaren har rätt att publicera uppgifter som han eller hon har fått om mig om han eller hon är journalist.			

2 Fullmaktsinnehavaren, dvs. den person till vilken jag ger rätt att få uppgifter

Namn			
Födelsedatum (dd.mm.åååå)			
Yrke			
Adress			
Telefonnummer			
Om fullmaktsinnehavaren vill ta del av mina handlingar på grund av sitt arbete (han eller hon är t.ex. journalist), ange arbetsgivarens namn:			

3 Fullmaktsgivarens underskrift

Ort och datum	Underskrift
_____	_____
	Namnförtydligande

4 Bilaga

<input type="checkbox"/> Kopia av fullmaktsgivarens (som är föremål för begäran om uppgifter) identitetshandling
--