



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.

❗ 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

1.1 Fullmaktsgivaren	Efternamn
	Förnamn (alla)
	Födelsedatum (dd.mm.åååå) _ _ . _ _ . _ _ _ _ ❗ dd = dag mm = månad åååå = år
	Finsk personbeteckning (om en sådan finns) _ _ _ _ _ _ _ _
	Migrationsverkets kundnummer
Jag ger den nedan nämnda personen tillåtelse: ☐ Att ta del av handlingar som gäller mig. Fullmaktsinnehavaren har samma rätt att få uppgifter som jag själv. ☐ Ätt uträtta mina ärenden vid Migrationsverket. ☐ Jag förstår att fullmaktsinnehavaren har rätt att publicera uppgifter som han eller hon har fått om mig om han eller hon är journalist.	
1.2 Bilagor	☐ Kopia av fullmaktsgivarens (som är föremål för begäran om uppgifter) identitetshandling

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

2.1 Fullmaktsinnehavaren	Efternamn
	Förnamn (alla)
	Födelsedatum (dd.mm.åååå) _ _ . _ _ . _ _ _ _
	Yrke

	Street adress
	Postnummer Stad Land
	Telefonnummer
	Ange arbetsgivarens namn ⓘ Om fullmaktsinnehavaren vill ta del av mina handlingar på grund av sitt arbete (han eller hon är t.ex. journalist)

3. Fullmaktsgivarens underskrift

Datum och ort	Underskrift
_____	_____
	Namnförtydligande ⓘ Skriv ditt namn med versaler
