LOB registerutdrag

Härmed begär jag registerutdrag enligt lagen och omhändertagande av berusade personer mm;

Namn:

……………………………………………

Personnummer: ………………………………………

Min adress: ……………………………………………

 …………………………………………….

Datum

Ort Underskrift

…………………………………………………………………………………………………………