

RIKSPOLISSTYRELSEN
Kirunaenheten
Tfn: 08-504 45 200
Fax: 08-504 45 110

Till:
RIKSPOLISSTYRELSEN
Box 752
981 27 KIRUNA

Undertecknad begär härmed utdrag ur **Rikspolisstyrelsens belastningsregister** beträffande mig själv enligt **9 § 1st lagen** (1998:620) om belastningsregister.

*Samtliga uppgifter skall vara ifyllda för att utdraget skall kunna framställas.
Uppgifterna kommer att behandlas i Rikspolisstyrelsens datasystem.
Utdragen kommer att skickas till din folkbokföringsadress.
Handläggningstiden är ca: 2 veckor. Telefontider mellan 09.00-14.30*

Fullständigt namn:

_____ *(Tilltalsnamnet understruket. V.G. TEXTA)*

Personnummer:

_____ *(10 siffror)*

Postadress:

Postnummer och postort:

_____ *(Ort)*

_____ *(Datum)*

_____ *(Namnteckning)*

Instruktion för blankett RPS 442.3

"Begäran om utdrag ur belastningsregistret för enskild person"

Lagtext för utdrag

Utdrag ur Rikspolisstyrelsens belastningsregister enligt 9 § 1st lagen (1998:620) om belastningsregistret.

Allmänna instruktioner för blankett:

Samtliga uppgifter skall vara ifyllda för att utdraget skall kunna framställas. Utdraget kommer att skickas till din folkbokföringsadress.

Blanketten finns även att avhämta hos närmaste polisstation.

Normal handläggningstid är ca: 2 veckor.

Telefontider mellan 09.00-14.30

Instruktioner för ifyllnad av fält:

FÄLTNAMN

BESKRIVNING

Fullständigt namn

Samtliga förnamn och efternamn textade tilltalsnamnet understruket.

Personnummer

Endast 10 siffror.

Postadress

Gata, box eller liknande.

Postnummer och ort

5 siffror samt Ortsnamn.

(Ort)

Ort där ansökan skrivs.

(Datum)

Datum då ansökan skrivs.

(Egenhändig namnteckning)

Namnteckning av sökanden
Saknas namnteckning måste ansökan skickas tillbaka för kompletterande uppgifter vilket fördröjer handläggningstiden.