



### 1. BESTÄLLARE

Efternamn Förnamn (samtliga)	Personbeteckning/FO-nummer
Telefonnummer	E-post

### 2. PERSON/PERSONER FÖR VILKA ETT UTDRAG UR FÖRMYNDARREGISTRET BEHÖVS

Efternamn Förnamn (samtliga):	Personbeteckning
Efternamn Förnamn (samtliga):	Personbeteckning
Efternamn Förnamn (samtliga):	Personbeteckning

### 3. ÄNDAMÅL

Välj användningsändamål för förmyndarregisterutdraget bland alternativen nedan. Om det lämpliga ändamålet inte finns bland alternativen ska du själv skriva in det.

<input type="checkbox"/> För försäljning av alkohol	<input type="checkbox"/> För tillstånd som rättegångsbiträde
<input type="checkbox"/> För serveringstillstånd	<input type="checkbox"/> För Finansinspektionen
<input type="checkbox"/> För apotekstillstånd	<input type="checkbox"/> För granskning av registeruppgifter
<input type="checkbox"/> För medlemsansökan i Advokatförbundet	<input type="checkbox"/> För auktorisation av revisor
<input type="checkbox"/> För intressebevakarens uppdrag	<input type="checkbox"/> För auktorisation av försäkringsmäklare
<input type="checkbox"/> För näringsverksamhet	<input type="checkbox"/> För uppdrag som fullmäktige
<input type="checkbox"/> För auktorisation av fastighetsförmedlare	<input type="checkbox"/> För medlemskap i en bolagsstyrelse
<input type="checkbox"/> För trafikillstånd (taxitillstånd)	<input type="checkbox"/> Annat, vad? _____
<input type="checkbox"/> För förtroendeuppdrag	

### 4. UPPGIFTER I FÖRMYNDARREGISTERUTDRAGET

<p>Utdragets språk:</p> <input type="checkbox"/> finska <input type="checkbox"/> svenska <input type="checkbox"/> engelska (endast tillgängligt för personer utan intressebevakare) <p>Om du har för avsikt att skicka utdraget utomlands kan du behöva legalisera det. Fråga då förmyndarmyndigheten om mer information.</p>	<p>Uppgifter som skrivs ut på utdraget:</p> <input type="checkbox"/> födelsedatum <input type="checkbox"/> personbeteckning (kan antecknas endast om utdraget överlämnas till personen själv eller dennes intressebevakare) <input type="checkbox"/> adressuppgifter
---	--

### 5. LEVERANSADRESS

<input type="checkbox"/> Jag ger mitt samtycke till att förmyndarregisterutdraget skickas per e-post som ett krypterat meddelande.	E-postadress och telefonnummer
<input type="checkbox"/> Jag vill att förmyndarregisterutdraget skickas per post.	Mottagarens namn
	Postadress
	Postnummer och -anstalt

### 6. FAKTURERINGSADRESS

Mottagarens namn	Namnförtydligande
Postadress	Postnummer och -anstalt
Företagets FO-nummer	Företagets nätfaktureringsadress och operatörskod