

ur belastningsregistret för enskild person  
enligt 9 § 1 stycket lagen (1998:620) om  
belastningsregister

Insändes till:  
Polismyndigheten  
Box 757  
981 27 Kiruna

Jag begär utdrag om mig själv ur **Polismyndighetens belastningsregister** enligt 9 § 1 stycket lagen (1998:620) om belastningsregister.

Normal handläggningstid är ca 2 veckor, men om formuläret är ofullständigt eller otydligt ifyllt kan det ta längre tid.

Var god **texta** om du inte fyller i formuläret direkt i datorn. **Glöm inte namnunderskriften** (gäller även inskannad begäran via e-post)

### Dina personuppgifter

Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-XXXX)

Efternamn

Förnamn

Telefonnummer dagtid

Utdelningsadress

Mobilnummer

Postnummer

Postort

Om du har registrerat **särskild** postadress hos skatteverket (annan än  folkbokföringsadressen) kryssa i rutan om du vill ha utdraget dit.

### Sökandens underskrift (obligatoriskt)

(Datum)	
---------	--

(Ort)

Formuläret ska sändas till Polismyndigheten. Vi godtar även din begäran inskannad och skickad som e-post.

De uppgifter du lämnar kommer att behandlas automatiserat enligt personuppgiftslagen (1998:204)

**Observera att din begäran behandlas automatiskt och därför besvaras inga frågor via e-post**

RUT4423

Postadress: Polismyndigheten  
Box 757  
981 27 Kiruna

Telefon: 010 - 563 35 02

E-post: [registerutdrag@polisen.se](mailto:registerutdrag@polisen.se)

[www.polisen.se](http://www.polisen.se)