

Begäran om registerutdrag (extern blankett)

Jag begär, med stöd i dataskyddsförordningen, besked om behandlingen av mina personuppgifter och information kring behandlingen som sådan hos Sörmland Vatten och Avfall AB.

Jag begär:

- för mig själv
- som vårdnadshavare
- med fullmakt för:

Namn	Personnummer
------	--------------

Förnamn	Efternamn
Telefonnummer	Personnummer
Gatuadress	
Postnummer	Ort

Jag önskar att registerutdraget:

- finns tillgängligt att hämta i receptionen
- skickas till mig via rekommenderat brev

Ort och datum	
Underskrift	Namnförtydligande

.....

Fylls i av tjänsteman när registerutdrag hämtas i receptionen

- Giltig legitimation
- Giltig fullmakt

Signeras
Signeras

Underskrift	Namnförtydligande
-------------	-------------------

Post- och fakturaadress

Sörmland Vatten och Avfall AB
Vingåkersvägen 18
641 51 Katrineholm

Orgnr: 556742-9302
Regnr för moms: SE556742930201
Företaget innehar F-skattebevis
Styrelsens säte: Katrineholm

Telefon: 0150-800 100
Fax: 0150-800 199
E-post: kundservice@sormlandvatten.se
Webb: www.sormlandvatten.se