



BEGÄRAN om registerutdrag

Datum

Begäran skickas till

Beroendecentrum Stockholm
Administrationen
Registerkoordinator SBR
Box 454 36
104 31 Stockholm

Registerutdrag

Jag begär utdrag av den information om mig som finns lagrad i kvalitetsregistret SBR

Mina personuppgifter

Förnamn	Efternamn
Personnummer	Telefonnummer dagtid

Underskrift av sökande

Namnteckning

OBS! Du måste själv skriva under begäran och skicka in en skriftlig begäran till adressen ovan. Om du är under 18 år ska även vårdnadshavare skriva under. Bekräftelse kommer att skickas till den adress där du är folkbokförd