

## Fullmakt för journalister

Använd den här blanketten om du vill att någon representant för medier ska kunna ta del av handlingar och uppgifter i ditt ärende.

Du kan när som helst återkalla fullmakten genom att lämna in blanketten 110011 om återkallelse av fullmakt till Migrationsverket. Skicka in den ifyllda blanketten till: Migrationsverket, Registraturen, 601 70 Norrköping

### Jag bekräftar härmed att nedanstående journalist

Efternamn, förnamn		Personnummer
Redaktion		Telefonnummer
Gatuadress	Postnummer	Ort
E-postadress		

### får ta del av följande handlingar eller uppgifter:

Beskriv här vilka handlingar och uppgifter fullmaktshavaren får ta del av

- Fullmakten gäller till dess att jag återkallar den.
- Fullmakten gäller till dess att jag återkallar den, dock som längst till och med den.....

### Mina personuppgifter och underskrift (den sökande)

Efternamn, förnamn	Födelseid/ personnummer (år, månad, dag)	Dossiernummer
Gatuadress	Postnummer	Ort
<p>.....</p> <p>Ort och datum</p>		
<p>.....</p> <p>Underskrift</p>		