

Datum

Polismyndigheten

Fullmaktsgivare (Har beslag att hämta)

Personnummer	Efternamn	Förnamn
Adress	Postnummer	Ort
Telefon		

Fullmaktstagare (Den som hämtar)

Personnummer	Efternamn	Förnamn
Adress	Postnummer	Ort
Telefon		

Fullmakt

<input type="checkbox"/> Härmed ger jag fullmakt åt angiven person att i mitt namn hämta och kvittera ut alla hävda beslag som finns hos Polismyndigheten
<input type="checkbox"/> Härmed ger jag fullmakt åt angiven person att i mitt namn hämta och kvittera ut nedan angivna beslagsnummer som finns hos Polismyndigheten
Beslagsnummer

Fullmaktsgivarens underskrift

Datum	Ort	Namnteckning
Namnförtydligande		