

Datum

Diarienummer

Förtur önskas Nej Ja, häktning/åtal Ja, ungdomsbrott Ja, spaningsärende Ja, annat, Ange skäl i fältet kompletterande information

Uppdragsgivare

Uppdragsgivare (myndighet/enhet)			
Uppdragsgivarens adress (Boxnummer/gatuadress)		Postnummer	Ort
Uppdragsgivarens referensnummer	Brottskod	Beställarens namn	Beställarens direkttelefonnr
Fakturaadress		Postnummer	Ort
Fakturareferens			

Material

Materialbeteckning/beslagsnummer	
Materialbeskrivning	
Begärd undersökning	
Jämför med material	Materialet önskas åter? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Material

Materialbeteckning/beslagsnummer	
Materialbeskrivning	
Begärd undersökning	
Jämför med material	Materialet önskas åter? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Material

Materialbeteckning/beslagsnummer	
Materialbeskrivning	
Begärd undersökning	
Jämför med material	Materialet önskas åter? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Material

Materialbeteckning/beslagsnummer	
Materialbeskrivning	
Begärd undersökning	
Jämför med material	Materialet önskas åter? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Material

Materialbeteckning/beslagsnummer	
----------------------------------	--

Diarienummer

Materialbeskrivning	
Begärd undersökning	
Jämför med material	Materialet önskas åter? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Material

Materialbeteckning/beslagsnummer	
Materialbeskrivning	
Begärd undersökning	
Jämför med material	Materialet önskas åter? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Material

Materialbeteckning/beslagsnummer	
Materialbeskrivning	
Begärd undersökning	
Jämför med material	Materialet önskas åter? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Material

Materialbeteckning/beslagsnummer	
Materialbeskrivning	
Begärd undersökning	
Jämför med material	Materialet önskas åter? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Material

Materialbeteckning/beslagsnummer	
Materialbeskrivning	
Begärd undersökning	
Jämför med material	Materialet önskas åter? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Material

Materialbeteckning/beslagsnummer	
Materialbeskrivning	
Begärd undersökning	
Jämför med material	Materialet önskas åter? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Personer vars DNA-profil ska jämföras med spår i ärendet

Efternamn	Förnamn	Personnummer/samordningsnr (ÅÅMMDD-NNNN)	ProvID (Korrekt format DNA-AA-123456)

Diarienummer

Kompletterande Information

Anledning till förtur eller annan relevant information för undersökningen.

Underskrift

Jag har tagit del av prisinformationen på NFC:s hemsida på Internet och godkänner härmed debitering av kostnaden (gäller enbart uppdragsgivare utanför polisväsendet).

Datum	Ort	Namnteckning
Namnförtydligande		