

Kvalitetsregister ECT

Begäran om kopia av personuppgifter i Kvalitetsregister ECT

Begäran skickas till

Kvalitetsregister ECT
S-huset, våning 1
Box 1613
701 16 Örebro

Jag begär kopia av de uppgifter som finns om mig i Kvalitetsregistret ECT

Personuppgifter
Förnamn:
Efternamn:
Personnummer:

Datum

Namnteckning

Kopian kommer att skickas till den adress där du är folkbokförd.