



BEGÄRAN om utträde ur register

Datum

Begäran skickas till

Beroendecentrum Stockholm
Administrationn
Registerkoordinator SBR
Box 454 36,
104 31 Stockholm

Registerutträde

Jag begär utträde ur kvalitetsregistret SBR

Mina personuppgifter

Förnamn	Efternamn
Personnummer	Telefonnummer dagtid

Underskrift av sökande

Namnteckning

Bekräftelse kommer att skickas till den adress där du är folkbokförd