

Begäran om kopia av personuppgifter i kvalitetsregistret Bättre Beroendevård

Begäran skickas till
Bättre Beroendevård
Beroendecentrum Stockholm
Tantogatan 8
118 67 Stockholm

Jag begär kopia av uppgifter om mig i kvalitetsregistret Bättre Beroendevård.

Förnamn:

Efternamn:

Personnummer:

Telefonnummer dagtid:

Datum:

Namnteckning:

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