

## Fullmakt för journalister

Använd den här blanketten om du vill att någon representant för medier ska kunna ta del av handlingar och uppgifter i ditt ärende.

Du kan när som helst återkalla fullmakten genom att lämna in blanketten 110011 om återkallelse av fullmakt till Migrationsverket.

Skicka in den ifyllda blanketten till: Migrationsverket, Registraturen, 601 70 Norrköping

### 1 Jag bekräftar härmed att nedanstående journalist

Efternamn	Förnamn
Personnummer (ÅÅÅÅMMDD-NNNN)	Redaktion
Gatuadress	Postnummer och ort
Telefonnummer	Mejladress

### 2. får ta del av följande handlingar eller uppgifter

Beskriv vilka handlingar och uppgifter fullmaktshavaren får ta del av

- Fullmakten gäller till dess att jag återkallar den.
- Fullmakten gäller till dess att jag återkallar den, dock som längst till och med ..... (ÅÅÅÅ-MM-DD)

### 3. Personuppgifter (den sökande)

Efternamn	Förnamn (samtliga)
Födelsedatum/personnummer (ÅÅÅÅMMDD-NNNN)	Dossiernummer
Gatuadress	Postnummer och ort

### 4. Underskrift av den sökande

Ort och datum	Underskrift
---------------	-------------