



## PASSERSEDEL/TILLSTÅNDSBEVIS TILL KASERNOMRÅDET

NR: \_\_\_\_\_

Efternamn: \_\_\_\_\_

Förnamn: \_\_\_\_\_

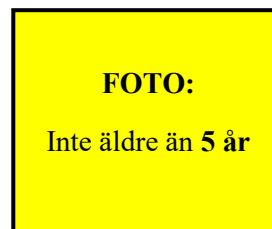
Yrke: \_\_\_\_\_

Födelseid: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Bilaga 1:



Ansöker om ett nytt tillstånd:

Ansöker om ett förnyat tillstånd:  Tidigare lov nr: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Kasernområdet  För tiden: \_\_\_\_\_ . .202 - \_\_\_\_\_ . .202

Annat område  För tiden: \_\_\_\_\_ . .202 - \_\_\_\_\_ . .202

Till hus, nr: \_\_\_\_\_  För tiden: \_\_\_\_\_ . .202 - \_\_\_\_\_ . .202

Orsak/motivering: \_\_\_\_\_

Företag (om tillståndet behövs för arbetsuppgifter): \_\_\_\_\_

Företagets kontaktperson & telefonnummer: \_\_\_\_\_

Anhåller tillståndsbevis för härnämnda familjemedlemmar (barn under 15 år) boende i samma hushåll:

A) \_\_\_\_\_ Födelseid: \_\_\_\_\_

B) \_\_\_\_\_ Födelseid: \_\_\_\_\_

C) \_\_\_\_\_ Födelseid: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Underskrift: \_\_\_\_\_

Blanketten returneras till Nylands brigad, e-post: [kirjaamo.uudpr@mil.fi](mailto:kirjaamo.uudpr@mil.fi)  
eller per post: NYLANDS BRIGAD, Säkerhetssektorn, Lovärenden, PB 5, 10640 DRAGSVIK

### Säkerhetssektorns anteckningar

Emottaget: \_\_\_\_\_ . .202 Behandlat: \_\_\_\_\_ . .202

Rött kort med gäster:  Rött kort utan gäster:  Gult kort utan gäster:

Beviljas ej:  Anmärkningar: \_\_\_\_\_

Överlåtet: \_\_\_\_\_ . .202 Godkännare: \_\_\_\_\_