

SPRAY PASSAGEN

BEGÄRAN OM UTDRAG AV INTERNETTRAFIK

Begäran gäller användarnamnet:

.....

Begäran avser (t.ex. namn, alias, IP-nummer, adress, e-postadress):

.....

.....

Begärda uppgifter skickas per post/fax till de adressuppgifter som anges nedan.

ADRESSUPPGIFTER

Mottagare:.....

Avdelning:.....

Adress/box etc:.....

Postadress:..... Ort:.....

Kontaktperson:..... Tel.:.....

Underskrift:.....

OBS! Kostnaden per polisärende är 1 000:-.

FAKTURERINGSADRESS

Mottagare:..... Avdelning:.....

Adress/box: etc:.....

Postadress:..... Ort:.....

Begäran skickas till:

Interaktiv Säkerhet
Bäckgatan 22
432 44 VARBERG
Fax: 0340-69 56 09

Myndigheten ansvarar för att denna beställning är i enighet med gällande lagstiftning eller annan författning.