

Myndighet	Datum	Mål/Ärende/Dnr Anges alltid vid kontakter med myndigheten
Adress		Delgivningsnr
		Till

## DELGIVNINGSBEKRÄFTELSE

\_\_\_\_\_

angående \_\_\_\_\_

### Handling/ar m.m.

---

Det är viktigt att Ni så fort som möjligt bekräftar att Ni tagit del av ovan nämnda handling/ar genom att fylla i och skicka tillbaka delgivningsbekräftelsen. Ni kan också bekräfta att ni tagit del av ovan nämnda handling/ar på annat sätt, t.ex. per telefon.

.....

Datum

.....

Namn-teckning

.....

Telefonnummer bostad

.....

Namn-förtydligande

.....

Telefonnummer arbete

.....

Ny gatuadress

.....

Mobiltelefonnummer

.....

Ny postadress (postnr och postort)

.....

E-postadress

Delgivningsbekräftelsen kan skickas tillbaka gratis genom att använda det bifogade svarskuvertet. Om Ni inte bekräftar mottagandet kan delgivning komma att ske på annat sätt, t.ex. genom stämningsman. För övriga upplysningar kan Ni kontakta:

\_\_\_\_\_