



Anmälan om avbrytande av privat socialservice

1. Serviceproducent

Namn	FO-nummer
Postadress	
Postnummer	Postanstalt
Telefonnummer	E-postadress

2. Keskeytysilmoitus koskee

Verksamhetsenheter, namn och OID-kod
Verksamheten ska avbrytas

3. Arkivering av klientdokument

Utredning över förvaringen av klientdokument efter att verksamheten har avslutats

4. Närmare upplysningar ges av

Efternamn	Förnamn
Telefonnummer	E-postadress

5. Underskrift

Ort och datum	Underskrift
	Namnförtydligande

Om du skickar anmälan med e-post, rekommenderar vi att använda regionförvaltningsverkets skyddade e-postförbindelse. Använd skyddad e-postförbindelse åtminstone då du skickar material som innehåller sekretessbelagd eller annan känslig information. Skyddad e-post: turvaviest@avi.fi

Undertecknade blanketten med bilagor ska skickas:

Kontaktinformation för regionförvaltningsverken

[Regionförvaltningsverkens kontaktinformation](#)