



Samtycke till uppdraget som ansvarig föreståndare för förmedlingsrörelsen

1. Uppgifter om förmedlingsrörelsen

Namn	FO-nummer
------	-----------

2. Uppgifter om den ansvariga föreståndaren

Efternamn	
Förnamn	Personbeteckning

3. Underskrift

Jag ger mitt samtycke till uppgiften som ansvarig föreståndare.	
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 med sekretessbelagd eller övrigt känslig information. Skyddad e-post: turvaviest@avi.fi

Kontaktinformation för regionförvaltningsverken

[Kontaktinformation för regionförvaltningsverken](#)