

Samtycke till uppdraget som ansvarig föreståndare för förmedlingsrörelsen

1. Uppgifter om förmedlingsrörelsen

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

2. Uppgifter om den ansvariga föreståndaren

Efternamn	
Förnamn	Personbeteckning eller födelsedatum om sådan saknas

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: turvaviestilvv.fi

Tillstånds- och tillsynsverkets kontaktuppgifter

[Tillstånds- och tillsynsverkets kontaktuppgifter](#)