POLITIET

Søknad om begrenset politimyndighet

Rettighetshaver

Adresse

søker om begrenset politimyndighet for (ytterligere navn føres på egen liste):

Navn	Fødselsnummer (11 siffer)

Adresse

Oppsynsområde (kommune, del av kommune):

Formål: .....

Tid: .....

dato ..... underskrift .....

Lensmannens anbefaling:

dato ..... underskrift og stempel .....

Politimesterens vedtak/begrunnelse:

dato ..... underskrift og stempel .....

Dette vedtaket kan påklages til Justisdepartementet innen 3 - tre - uker, jfr. forvaltningsloven §29.