



# JUSTITS MINISTERIET

Civil- og Politiafdelingen

Dato:  
Kontor: Færdsels- og våben-  
kontoret  
Sagsnr.:  
Dok.: LAR40453

## SAMTYKKEERKLÆRING

Fornavn(e):	
Efternavn:	
CPR nr.:	
Adresse:	

Ved min underskrift giver jeg samtykke til, at Justitsministeriet indhenter oplysninger om eventuelle straffesager.

\_\_\_\_\_

Dato

\_\_\_\_\_

Underskrift

Slotsholmsgade 10  
1216 København K.

Telefon 7226 8400  
Telefax 3393 3510

[www.justitsministeriet.dk](http://www.justitsministeriet.dk)  
[jm@jm.dk](mailto:jm@jm.dk)