

| | |
|---|---------------------------------|
| 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. | |