

Begäran om Registerutdrag Direktronik AB

I egenskap av kund till Direktronik AB önskar jag få ta del av de personuppgifter som rör mig.

INFORMATION

Välj de alternativ du vill ta del av

- Generell information om Direktroniks behandling av personuppgifter
- Insyn i de personuppgifter som Direktronik har registrerade om mig.

NAMN OCH KONTAKTUPPGIFTER

Personnummer

Namn

Gatuadress

Postnummer Ort

Telefon

E-post

UNDERSKRIFT

Ort Datum

Underskrift

Skriv ut formuläret, fyll i och skriv under. Skicka sedan formuläret till oss:

Direktronik AB

Att: Registersterutdrag

Box 234

149 23 NYNÄSHAMN

Vi kommer att behandla din begäran och svara dig inom 30 dagar från det att vi fått in tillräckliga uppgifter från dig för att säkerställa din identitet. Denna begäran makuleras efter ärendet avslutas.