

Skicka begäran om återkallande med bilagor per e-post tavy@poliisi.fi eller till adressen Polisstyrelsen, Övervakning av säkerhetsbranschen, Jääkärintätkatu 33, 50130 S:t Michel

**Tillståndsinnehavare / den som framställt begäran om återkallande**

Företags- eller samfundsnamn		Företags- eller samfundsnummer
Adress	Postnummer	Postanstalt
Kontaktperson		
Namn		Telefon
Gatuadress	Postnummer	Postanstalt
E-post		

**Uppgifter om det näringsstillstånd för säkerhetsbranschen vilket ska återkallas**

Det gällande tillståndet har beviljats av, datum för beviljandet och tillståndsnummer
Starttidpunkt för återkallandet <input type="checkbox"/> Genast <input type="checkbox"/> Från och med:

**Tilläggsuppgifter om begäran om återkallande**

------------------------------------------

Fortsätter i en separat bilaga

**Underskrift**

Datum, underskrift och namnet förtydligat
-------------------------------------------

Fyll noggrant i blanketten. En ofullständig begäran fördröjer ärendets handläggning. Kom också ihåg att göra en begäran om återkallande av godkännande som ansvarig föreståndare!

**Bilagor**

Närmare uppgifter finns på bilagan