



Handlingens signum

Uppgifter om den person som gör rekvisitionen och anhåller om användningstillstånd

Grad och namn	Telefon
Adress	Postnummer och ort
E-post	Fax

Uppgifter som begärs genom rekvisition av handlingar

Handlingens namn/signum _____	☐ Placering i valvet / Vagnens nummer/ hyllans nummer/ uppgiftskategori	
Arkivenhetsnummer/förvaringsenhetsnummer _____		
Arkivbildare _____ Ankomstnummer _____		
Redogörelse för uppgifternas användningsändamål		Ytterligare uppgifter på frånsidan/ bifogas
☐ För försvarmaktens bruk ☐ För ansökan om förmåner och rättigheter ☐ För vetenskaplig forskning ☐ För annat ändamål, vilket? _____		
Preciserande uppgifter om rekvisitionen av handlingar		Ytterligare uppgifter på frånsidan/ bifogas

Leveransform eller leveranssätt

☐ Beställning av kopia ☐ Lån av originalhandling ☐ Läsesalslån
Adress för leverans av kopior/lån
Postnummer och ort

Underskrift av den som rekvirerar handlingarna

Datum	Underskrift och namnförtydligande
Jag förbinder mig att iaktta de bestämmelser som vederbörande myndighet har stipulerat för hantering av dess handlingar. Jag förbinder mig att inte använda handlingen för att skada eller förringa den person som handlingen gäller, eller denna persons närstående eller för att kränka sådana andra intressen till skydd av vilka sekretessplikten har stadgats. Jag är medveten om att brott mot detta avtal i enlighet med lag 621/199 35 § är en straffbar handling.	

Underskrift av den som ingår förbindelsen

Förbindelse om behörig användning av uppgifterna i enlighet med lagen om offentlighet i myndigheters verksamhet (27 §).	
Datum	Underskrift och namnförtydligande

Handläggaren fyller i nedanstående punkter

2 (2)

Beviljaren av användningstillstånd

Truppförband	
Person	
Adress	Postnummer och ort
Telefon	E-post
Ytterligare uppgifter	
Datum	Underskrift och namnförtydligande av behörig myndighet
	Stämpel

Uppgifter om handlingens överlåtelse

Offentlighetsgrad	
☐ Offentlig	☐ Sekretessbelagd
☐ TLL IV/ST IV	☐ TLL III/ST III
☐ TLL IV/ST IV	☐ TLL III/ST III
☐ TLL II/ST II	☐ TLL I/ST I
☐ TLL II/ST II	☐ TLL I/ST I

Beslut om rekvisition av handling

☐ Handlingen överläts enligt rekvisitionen	Återlämningsdatum
☐ Handlingen överläts enligt forskningstillstånd, beslut om forskningstillstånd nr.	
☐ Handlingen överläts ej, försvarsmaktens beslut, nr	
☐ Rekvisitionen av handlingar överförs till behörig myndighet	
Ytterligare uppgifter	
Datum	Underskrift och namnförtydligande av föredragande myndighet
Datum	Underskrift och namnförtydligande av behörig myndighet
	Stämpel

Informationstjänsten fyller i nedanstående punkter

Överlåtelse och mottagande av rekvisition av handlingar

Överlåtelsedatum	Överlåtarens underskrift och namnförtydligande
Mottagarens underskrift och namnförtydligande	

Uppgifter om återlämnande av handling/handlingar

Datum då handlingen återlämnats	Återlämnare	Handlingen mottagen av
---------------------------------	-------------	------------------------

Uppgifter om förstörande av kopior (TLLII/ST II)

Datum då kopian förstördes	Sätt på vilket kopian förstördes	Kopian förstörd av
----------------------------	----------------------------------	--------------------