



Asiakirjatunnus

Tilauksen ja käyttöluuvan pyytäjän tiedot

Arvo ja nimi	Puhelin
Osoite	Postinumero ja postitoimipaikka
Sähköposti	Faksi

Asiakirjatilauksella pyydettävät tiedot

Asiakirjan nimi/tunniste _____	Käsittelijä täyttää <input type="checkbox"/> Sijoituspaikka holvissa / vaunun/hyllynnumero / tehtäväluokka	
Arkistoyksikön /säilytysyksikönnumero _____		
Arkistonmuodostaja _____ Tulonumero _____		
Selvitys tietojen käyttötarkoituksesta		Lisätietoja kääntö- puolella/ liitteessä
<input type="checkbox"/> Puolustusvoimien käyttöön <input type="checkbox"/> Etujen ja oikeuksien hakeminen <input type="checkbox"/> Tieteellinen tutkimus <input type="checkbox"/> Muu, mikä ? _____		
Tarkentavat tiedot koskien asiakirjatilausta		Lisätietoja kääntö- puolella/ liitteessä

Tietojen toimitusmuoto tai -tapa

<input type="checkbox"/> Kopiotilaus <input type="checkbox"/> Alkuperäisen asiakirjan lainaus <input type="checkbox"/> Lukusalilainaus
Osoite, johon kopiot/lainaus pyydetään toimittamaan
Postinumero ja postitoimipaikka

Asiakirjatilauksen tekijän allekirjoitus

Pvm	Allekirjoitus ja nimenselvennys
<p>Lupa noudattaa ao. viranomaisen asiakirjojen käsittelystä antamia määräyksiä. Sitoudun, etten käytä asiakirjaa sen henkilön vahingoksi tai halventamiseksi, jota asiakirja koskee, tai hänen läheisensä vahingoksi tai halventamiseksi taikka sellaisten muiden etujen loukkaamiseksi, joiden suojaksi salassapitovelvollisuus on säädetty. Olen tietoinen, että lain 621/1999 35 §:n mukaan tämän sitoumuksen rikkominen on rangaistava teko.</p>	

Sitoumuksen tekijän allekirjoitus

Laki viranomaisten toiminnan julkisuudesta (27 §) mukainen sitoumus tietojen asianmukaisesta käytöstä.	
Pvm	Allekirjoitus ja nimenselvennys

Käyttöluvan myöntäjä

Joukko-osasto	
Henkilö	
Osoite	Postinumero ja postitoimipaikka
Puhelin	Sähköposti
Lisätietoja	
Pvm	Toimivaltaisen viranomaisen allekirjoitus ja nimenselvennys
	Leima

Asiakirjan luovutustiedot

Julkisuusarvo	
<input type="checkbox"/> Julkinen	<input type="checkbox"/> SALPID
<input type="checkbox"/> TLL IV/ST IV	<input type="checkbox"/> TLL III/ST III
<input type="checkbox"/> TLLII/ST II	<input type="checkbox"/> TLL I/ST I

Päätös asiakirjatilauksesta

<input type="checkbox"/>	Asiakirja luovutetaan tilauksen mukaisesti	Asiakirjan palautuspvm _____
<input type="checkbox"/>	Asiakirja luovutetaan tutkimusluvan mukaisesti, tutkimuslupapäätöksen numero _____	
<input type="checkbox"/>	Asiakirjaa ei luovuteta, puolustusvoimien päätöksen numero _____	
<input type="checkbox"/>	Asiakirjatilaus siirretään toimivaltaiselle viranomaiselle	
Lisätietoja		
Pvm	Esittelevän viranomaisen allekirjoitus ja nimenselvennys	
Pvm	Toimivaltaisen viranomaisen allekirjoitus ja nimenselvennys	
		Leima

Tietopalvelu täyttää

Asiakirjatilauksen luovutus ja vastaanotto

Luovutus pvm	Luovuttajan allekirjoitus ja nimenselvennys
Vastaanottajan allekirjoitus ja nimenselvennys	

Asiakirjan/asiakirjojen palautustiedot

Palautuspvm	Palauttaja	Palautuksen vastaanottaja
-------------	------------	---------------------------

Asiakirjakopioiden (TLLII/STII) hävitystiedot

Hävityspvm	Hävitystapa	Hävittäjä
------------	-------------	-----------