

Levnadsintyg/Life certificate



Denna blankett läses maskinellt. Endast information i rutorna registreras.
This form is read by machine. Only information entered in the squares is registered.

Namn/Name	Personnummer/Personal identification number
<input type="text"/>	<input type="text"/>

E-postadress/E-mail address	Telefonnummer/Telephone number
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Bostadsadress/Home address
<input type="text"/>

Postnummer/Zip code	Ort/City	Land/Country
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Medborgarskap/Citizenship
<input type="text"/>

i AMF behandlar dina personuppgifter i enlighet med vår gällande Integritetspolicy, som du hittar på www.amf.se
AMF processes your personal data in accordance with our current Privacy Policy, which you can find on www.amf.se

Underskrift/Signature

Egenhändig namnteckning/Your signature	Datum/Date (yyyy) (mm) (dd)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Intyg av/Certified by:

- svensk ambassad/swedish embassy
- svenskt konsulat/swedish consulate
- svenska kyrkan/swedish church
- utländsk socialförsäkringsinstitution/
foreign institution for social security
- notorius publicus/public notary
- utländsk polismyndighet/foreign police authority
- utländsk registerförande befolkningsmyndighet/
foreign administrative authority
for population statistics
- bankverksamhet/bank
- lokalt eller nationellt levnadsintyg/
local or national life certificate

Myndighetens stämpel/Official stamp

<input type="text"/>

Myndighetens signatur/Official signature	Datum/Date (yyyy) (mm) (dd)
<input type="text"/>	<input type="text"/>



Den ifyllda blanketten skickar du till/Send the complete form to:
AMF, c/o Depona, Box 231, SE-151 23 Södertälje, Sweden