**Läskvittens**

**Medföljer handlingen. Förvaras därefter hos registrator.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Upprättad den** | Klicka här för att ange datum. | **Dokumentnamn** | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| **Dokumentbet.** | Klicka eller tryck här för att ange text. |  |  |
| **Exemplarnr** | Klicka eller tryck här för att ange text. |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Handlingen mottagen den** | **Handlingen återlämnad den** | **Tagit del genom uppläsning den** | **Namnteckning****Namnförtydligande** | **Personnr** | **Enhet/motsv** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |