

Коммуна/ Kommun
Ответственная комиссия/ Ansvarig nämnd
Имя и фамилия ответственного сотрудника/ Utredarens förnamn och efternamn
Почтовый адрес (адрес, индекс и название населенного пункта)/ Postadress (utdelningsadress, postnummer och postort)
Тел. (включая код)/ Telefon (inkl. riktnr)

**Уведомление ответственной комиссии о
взятии пробы с целью установления
ОТЦОВСТВА**

**MEDELANDE
till ansvarig nämnd om utförd provtagning
i faderskapsärende**

Направляется в ответственную комиссию
Returneras till den ansvariga nämnden

Заполняется ответственной комиссией/ Fylls i av ansvarig nämnd

Имя и фамилия человека, у которого будет взята проба/ Förnamn och efternamn på person som prov skall tas på	Персональный номер/ Personnummer
---	----------------------------------

Заполняется медперсоналом/ Fylls i av hälso- och sjukvårdspersonal

Документ, подтверждающий личность (вид и номер удостоверения личности)/ Personens identitet styrkt genom (legitimationshandlingens typ och nummer)	
Место взятия пробы/ Plats för provtagningen	Дата взятия пробы/ Provtagningsdatum
Я взял у вышеуказанного лица пробу для проведения судебно-генетической экспертизы (дата и подпись лица, берущего пробу)/ Jag har tagit ett rättsgenetiskt prov på ovanstående person (datum och provtagarens namnteckning)	
Имя, фамилия прописью/ Namnförtydligande	Тел. (включая код)/ Telefon (inkl. riktnr)