**Kontaktopplysninger**

|  |
| --- |
| Navn: |
| Adresse/ Postboks |
| Postnummer: |
| Poststed: |
| Telefonnummer |
| Epost: |
| Fødsels- og personnummer |
| Kontonummer: |
| Parti: |
| Annet: |

Fyll ut skjemaet og send til:

**Epost:**

Silvia.annette.siri@karasjok.kommune.no **(Se neste side for elektronisk sending av skjema)**

**Eller pr. post til:**

Karasjok kommune
Ráđđeviessugeaidnu 4
9730 Karasjok

For å kunne returnere skjemaet elektronisk er det nødvendig å kryptere/låse skemaet.

Dette for å unngå at uvedkommende får tak i informasjonen.

For å låse skjemaet gjør du følgende:

**Trykk på fil (øverst i venstre hjørne)**

 

**Velg deretter informasjon, og beskytt dokument**



**Velg alternativet: krypter med passord:**



**Skriv inn ønsket passord, og send passordet til tlf: 48 40 75 63**

**Lagre dokumentet og send på epost til:** **silvia.annette.siri@karasjok.kommune.no**