

Primärrapport

Veckodag _____ Datum _____ Kl. _____ Ev. dnr. _____

Efternamn _____ Främ. nat. _____

Förnamn _____ Pers.nr _____

(tilltalsnamnet markeras)

Yrke/titel, arbetsplats (arbetsgivare, adress, telefon) _____

Bostad (adress, telefon) _____

Legitimation (slag, nr, etc) _____

Gärning (slag, plats) _____

Anteckningar/iakttagelser _____

() Erkänner () Förnekar

Underskrift av tillsynsman: _____

Namnförtydligande