

Tietopyyntö luovutusrekisteristä

Sukunimi _____

Etunimet _____

Henkilötunnus/syntymäaika _____

Lähiosoite _____

Postinumero _____ Postitoimipaikka _____

Puhelinnumero _____

Sähköpostiosoite _____

☐ Annan Lupa- ja valvontavirastolle suostumuksen sähköiseen tiedoksiantoon.

Päiväys ja paikka

Liitteet

Toimita tietopyynnön liitteeksi

- Kopio henkilöllisyystodistuksesta tai passista
- Virkatodistus tai todistus henkilö- ja perhesuhdetiedoista
- Hedelmöityshoitoklinikalta saatu hoitosuostumus

Käsittely

Puutteellinen pyyntö ja/tai puutteelliset liitteet viivästyttävät tietopyynnön käsittelyä. Lupa- ja valvontavirasto ei palauta toimitettuja asiakirjoja.

Asian käsittelystä on maksutonta.

Lähtettäminen

Lähetä lomake liitteineen postitse osoitteella

Lupa- ja valvontavirasto, PL 20, 13035 LVV.

Vaihtoehtoisesti voit toimittaa täytetyn lomakkeen liitteineen sähköpostin liitetiedostona osoitteeseen kirjaamo@lvv.fi. Koska sähköpostia ei suositella salassa pidettävien tietojen lähettämiseen, voit käyttää lähettämiseen [turvaviestiä](#).

[Lisätietoja aineiston toimittamisesta sähköpostitse Lupa- ja valvontavirastoon.](#)

Lupa- ja valvontavirasto

Postiosoite: PL 20, 13035 LVV

Puhelinvaihde: 0295 254 000

kirjaamo@lvv.fi | lvv.fi