

Ansökan skickas till

Akavia
Box 5167
102 44 Stockholm



Ansökan om rättsskyddsersättning vid tjänstefelsansvar

Uppgifterna nedan hanteras konfidentiellt av Akavia

För- och efternamn:	Personnummer:	
Postadress:	Telefon hem:	Mobiltelefon:
Postnummer och postort:	E-postadress:	

Anlitad advokat

Anlitad advokatbyrå:	Adress:
Telefon:	E-postadress:

Polismyndighet/utredare

För- och efternamn:	Polismyndighet:	
E-postadress:	Telefon:	
Postadress:	Postnummer och postort:	
Förundersökningsledare/åklagare (förekommande fall)	E-postadress:	Telefon:
Postadress:	Postnummer och postort:	

Datum för den påstådda gärningen/underlåtenheten: Datum för första förhör:

--

Ange brottsmisstanke

Sammanfatta kort även om ni sänder med andra handlingar

Bifoga handlingar av rubricerad brottsmisstanke. Ange vilka handlingar du i övrigt bifogar:

Jag har tagit del av villkoren för rättsskyddsersättning vid tjänstefelsansvar.

Underskrift

Datum och ort

Underskrift

Akavias noteringar

Datum för inträde i Akavia:	Attest:
-----------------------------	---------