

Bekræftelse fra løsladelsesadressaten

Undertegnede _____

boende _____
gade/vej postnr./by tlf.nr.

bekræfter hermed ved min underskrift, at _____
tilhørsforhold

navn

kan tage ophold på min/vores bopæl ved løsladelsen **den** _____

Denne bekræftelse skal være institutionen i hænde senest **den** _____

Såfremt De ønsker at blive kontaktet herfra, opgiv da venligst telefonnummer og evt. tidspunkt for opringningen.

_____ tlf.nr. dato kl.

Med venlig hilsen

_____ dato / underskrift