



Artillerigatan 12, 587 58 Linköping
Telefon växel: 010-483 43 00
Fax: 010-483 41 99
E-post: faderskap@rmv.se / rgli@rmv
www.rmv.se

Fullmakt från vårdnadshavare

Härmed ger jag mitt tillstånd till att mitt/mina minderåriga barn (namn och personnummer)

får delta i rättsgenetisk undersökning tillsammans med (namn och personnummer)

Ort och datum

Vårdnadshavare (Namnförtydligande)