Saaffiginnissut / Henvendelse

Inuup normua / cpr. Nr:	
Ateq / Navn:	
Najugaq / Adresse /Bnr.:	
Email: **Oqarasuaat / Tlf. mobil nr.**	

Una saaffiginnissutigaara / Beskriv hvad henvendelsen handler om

Ulloq / Dato _____

Atsiorneq / Underskrift: _____

INI-mit immersorneqartussaq / Udfyldes af INI

Sullissisoq/Sagsbehandler:		Nakkutilliisoq/Inspektør:	
Lejerstreng		*Dato for modtagelse*	