

Oikeusrekisterikeskus  
PL 157  
13101 HÄMEENLINNA

Sähköposti: ork\_yor@om.fi  
Fax 029 56 65700

YKSITYISHENKILÖSTÄ

YRITYKSESTÄ

**Kohde**

Nimi
Y-tunnus/henkilötunnus
Lähiosoite
Postinumero ja -toimipaikka
Maa

**Vastaanottajan tiedot**

Vastaanottaja on sama kuin hakemuksen kohde

Nimi	
Lähiosoite	
Postinumero ja -toimipaikka	
Maa	
Sähköpostiosoite	<input type="checkbox"/> Ote/todistus <b>vain</b> sähköpostilla

Todistus on kolmikielinen (suomi, ruotsi, englanti).  
Todistus = rekisterissä ei ole merkintää

Ote on yksikielinen (suomi tai ruotsi)  
Ote = rekisterissä on merkintä

Todistus/ote on maksuton.

**Tilaajan tiedot**

Tilaaja
Puhelinnumero/sähköposti

Lisätietoja (esim. useita kohteita, otteen kielitoive)

Voit lähettää täytetyn lomakkeen sähköpostitse, tai tulostaa sen kirjepostitse lähetettäväksi. Avaa sähköpostissa -painike avaa laitteesi oletussähköpostisovelluksen ja liittää lomakkeen sähköpostiviestin liitetiedostoksi.