

## Bestilling av DNA-test av mor og barn i forbindelse med søknad om norsk fødselsnummer

| Relasjon                                                                                                                                    | Etternavn / Surname | Fornavn / First name | Fødselsdato / DOB |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------|-------------------|
| Mor                                                                                                                                         |                     |                      |                   |
| Barn 1                                                                                                                                      |                     |                      |                   |
| Barn 2                                                                                                                                      |                     |                      |                   |
| Barn 3                                                                                                                                      |                     |                      |                   |
| Barn 4                                                                                                                                      |                     |                      |                   |
| Barn 5                                                                                                                                      |                     |                      |                   |
| Barn 6                                                                                                                                      |                     |                      |                   |
| Annet ( <i>beskriv</i> )                                                                                                                    |                     |                      |                   |
| <b>Hvor skal mor og barn møte for å avgi DNA-test og levere søknaden? Mandatory</b><br>Norsk ambassade/utenriksstasjon eller politistasjon: |                     |                      |                   |
| <b>Kommentarer:</b>                                                                                                                         |                     |                      |                   |
| <b>Fakturaadresse Mandatory</b>                                                                                                             |                     |                      |                   |
| Navn:                                                                                                                                       |                     |                      |                   |
| Adresse:                                                                                                                                    |                     |                      |                   |
| Postnummer:                                                                                                                                 |                     | Poststed:            |                   |
| E-post:                                                                                                                                     |                     | Telefon:             |                   |

Vær vennlig å fylle ut skjemaet elektronisk, lagre det på din datamaskin og send det som vedlegg til [rettsgenetikk@ous-hf.no](mailto:rettsgenetikk@ous-hf.no).

Du vil i løpet av kort tid motta en e-post vedlagt en faktura. E-posten vil inneholde et eller flere testnummer (referansenummer) som må oppgis når dere skal bestille tid for oppmøte på ambassaden/utenriksstasjonen eller politistasjonen.