

**ANMÄLAN till Polismyndighet****Anmälan skickas in till  
närmaste polismyndighet**

Datum (År, månad, dag)

**Målsägare:** (företaget)

(juridisk person):	Org.nr.
Adress:	Telefon:
Försäkringsbolag:	

**Anmälare:** (du som gör anmälan)

Namn:	Titel:	Org.nr.
Adress: (arbetsgivare)		Telefon:

**Brott:**

Bedrägeri avseende bluffakturor, brottskod 0912

**Brottstid:** (när fakturan kom)

År	Mån	Dag
----	-----	-----

**Brottplats:** (adress dit fakturan kom)

--

**Bedrägligt företag:**

Namn:	Org.nr.
Adress:	Telefon:

**Till vilket konto skulle pengarna utbetalas?**

Plusgiro:	Bankgiro:
-----------	-----------

**Vad avser fakturan?**

<input type="checkbox"/> Annonc i tryckt publikation	<input type="checkbox"/> Annonc på Internet	<input type="checkbox"/> Domänregistrering
<input type="checkbox"/> Telespär	<input type="checkbox"/> Annat (vad?) .....	<input type="checkbox"/> Varumärkesskydd

**Har någon kontakt med företaget förekommit?** (ex telefonkontakt, faxat beställningsunderlag)

Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
--

**Har fakturan bestridits till företaget?**

Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
--

**Övriga uppgifter i ärendet:**

--