

Merknad fra RL (Skal fylles ut ved klagebehandling)**Kontaktperson ved RL***Navn:**Stilling:**Telefon:**E-postadresse:**Sted, dato:**Underskrift:***RL skal sende utfylt skjema til**Vernepliktsverket
Postboks 4074
2306 HAMAR**Telefaks:** 62 51 58 60**E-post:** vpv.fritaksordningen@mil.no