

UTLÄNNINGSBYRÅN

Tel. Namnanrop: Socialstyrelsen

Mottagn. o. tel.-tid kl. 10—13

Ifylles i *två* exemplar.

INK. KRIMINALPOLISEN
LÖÖTEBOERS
- 6 ONE HALL
Hoy Bel. B

Ink. 1 1471 1943

Undertecknad anhåller härmed att för mig och nedan nämnda barn under 16 år erhålla *främlingspass* jämte vederbörlig visering av detsamma.

Fullst. förnamn: *Salomon*

Barnens fullständiga namn jämte födelsetid:

Född den 11. Januari 82

i (ort) Polen Liebeck

Nuvarande nationalitet: ... *Dan k*

Förutvarande nationalitet:

Faderns tillnamn: *Boorn Lee*

Nationalitet:

Moderns familjenamn: Okant

Sökandens yrke (titel): Grasserer

Företvarande hemvist: Köbenhavn

Nuvarande uppehållsort: Solbom

Sedan när har Ni vistats i Sverige?: 4-10 43

Över vilken svensk kust- eller gränsort inkom Ni i Sverige?: Helsingfors

Vad är anledningen till vistelsen i Sverige?:

När och hur förlorade Ni nationaliteten?

[illegible]

Av vilka särskilda skäl har Ni *icke* kunnat erhålla hemlandspass?:

Referenser i Sverige:

Herr. Snickar N. Sættick Solberg

Uppehållsvisering önskas för tiden intill den

6 oktober

19 *44*

Jämväl önskas arbetsvisering för anställning såsom (yrke)

hos (arbetsgivarens namn och adress)

Lönevillkor: kontant kr.

per

, in natura

För nedan nämnda barn önskas jämväl arbetsvisering
(Angiv yrke, arbetsgivare och lönevillkor på samma
sätt som ovan):

Signalement.

(Ifylles av polismyndighet eller socialstyrelsen)

Längd

1,63

Hår

grått - skallig

Ögon

bruna

Ansiktsform

oval

Näsa

(kanner)

Särskilda kännetecken

STIMULPOLIS

Techniska Avdelningen

27-10-44

Till styrkande av i ansökan lämnade uppgifter bifogas följande handlingar:

Göteborg

den

6-10

19 *43*

Egenhändig namnteckning:

C. Hornsten

Adress:

N. Garu llick Långgatan Föreningsg. 2.

tel.: