

K. SOCIALSTYRELSEN

UTLÄNNINGSBYRÅN

BIRGER JARLS TORG 5, STOCKHOLM 2

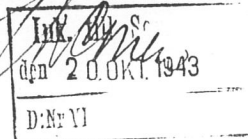
Tel. Namnanrop: Socialstyrelsen

Mottagn. o. tel.-tid kl. 10-13



Ansökan om främlingspass

Ifylles i två exemplar.



Till Kungl. Socialstyrelsen

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

Tillnamn: Cohen

Fullst. förnamn: Julius Lauritz

Född den 1. Novbr. 1886

i (ort) Fredrikshøj, Danmark

Nuvarande nationalitet: Dansk

Faderns tillnamn: Cohen

Moderns familjenamn: Lamm

Barnens fullständiga namn jämte födelsetid:

ingen

Företvarande nationalitet: allie Dansk

Nationalitet: Dansk

Öskandens yrke (titel): Overretssagfører (Advocat)

Företvarande hemvist: Charlottenhøj v. København, Danmark

Nuvarande uppehållsort: Rønnesholmsvej 6. København (hos Gustaf Zahle)

Sedan när har Ni vistats i Sverige?: 6. Oktober 1943

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

Vad är anledningen till vistelsen i Sverige?: Jodet för flykten i Danmark

När och hur förlorade Ni nationaliteten?: Är fortfarande dansk medborgare.

P.D- 20/6-44.

V.F.

27/12/11

Av vilka särskilda skäl har Ni *icke* kunnat erhålla hemlandspass?: *Förri Steigum fink Sted*
Öst. Mordig, at gj ikke vilde at se det med.

Referenser i Sverige: *Jens Ladi, Malmö, Fr. Ella Hechnow Lysen, Årskol*
Arvid Jøker, Stockholm, Årskol Tom Forsner, Stockholm, Årskol J. Jørdell
Stockholm, Fr. Hym Lamm, Stockholm

Upphållsvisering önskas för tiden intill *den vidare* 19

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): *0*

Signalement.

(Ifylles av polismyndighet eller socialstyrelsen)

Längd *170 cm.*
Hår *Mörkblont, gråsprängt.*
Ögon *Gråa*
Ansiktsform *Oval.*
Näsa *Något konvex*
Särskilda kännetecken *Inga.*

Till styrkande av i ansökan lämnade uppgifter bifogas följande handlingar: *Legitimationskort*
för säkerhetsområdet å Jylland.

Malmö den *12 Okt.* 19 *43*

Egenhändig namnteckning: *[Signature]*

Adress: *Jens Ladi, Rönneholmsvägen 6, Malmö.*

tel.: *24308*