

## 1. Namn

Efternamn	
Förnamn	

## 2. Civilstånd

Civilstånd	<input type="checkbox"/> Gift <input type="checkbox"/> Ogift
Om gift, ange maka/makes namn	
Maka/makes nationalitet	

## 3. Föräldrar

Din fars namn	
Din fars nationalitet	
Din mors namn	
Din mors nationalitet	

## 4. Arbete

Din arbetsgivare	
Din befattning	

## 5. Hotell

Hotellets namn	
Hotellets adress	

X

Underskrift

Datum