

**Organisatorisk enhet:** Enhet 1

**Inkommandedatum:** 2013-04-17

**Sambandsmål:**

**Hela akten gallras:**

**Avgörande**

---

Datum	Avgörandetyp	Utgång	Överklaganden
<b>Aktörer</b>			
1	Svartholm Warg Per GOTTFRID, 841017-0537		Klagande
2	Kriminalvården, Region Mitt, Regionkontoret		Motpart

**Saken**

---

fängeselagen

**Händelser**

---

Nr	Datum	Aktbilaga	Händelsetext	Bevakningsdatum	Samband
1	2013-04-17	1	Överklagan		
2	2013-04-17	2	Omprövningsbeslut 2013-03-21		
3	2013-04-17	3	Övrig handling från Kriminalvården		