

Fuldmagt til registrering

Til brug over for registreringsmyndighed

Undertegnede ejer

CPR nr.:	SE-nr.:
Ejers fulde navn:	
Adresse	
Postnr.:	

Bruger

(udfyldes kun hvis bruger ikke er ejer)

CPR nr.:	SE-nr.:
Brugers fulde navn:	
Adresse	
Postnr.:	

Forsikringsselskab:

Dækning: Ansvar Ansvar og kasko

Mærke:

Stelnr.:

Art:

Anvendelse:

Nummerplade: med EU uden EU

Giver hermed:

(Skriv fuld navn og CPR nr.)

CPR nr.:	Fulde navn:
----------	-------------

fuldmagt til med fuldt forpligtende virkning for mig at foretage registrering af ovennævnte køretøj på mine vegne over for registreringsmyndighederne.

Dato

Underskrift

