

Fuldmagt til registrering

Til brug over for registreringsmyndighed

Undertegnede ejer:

Person nr.	SE/CVR-nr.	Person nr.	SE/CVR-nr.
------------	------------	------------	------------

Primær Ejers fulde navn og adresse	Primær brugers fulde navn og adresse (hvis ejer og bruger ikke er den samme)
------------------------------------	--

Valg af forsikringsselskab: Tilvalg af kasko forsikring: Ja _____ Nej _____ Må gerne videregive cpr.oplysninger til forsikringsselskab: Ja _____ Nej _____ Nummerplader med EU _____ uden EU _____	Art: Mærke: Anvendelse: Træktøj monteret: Ja _____ Nej _____ Stelnr.:
---	---

Giver hermed:

Navn:

Person nr.:

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

Dato

Ejers (brugers) personlige underskrift