

Fuldmagt for køretøjsregistrering

Undertegnet giver hermed fuldmagt til at registrerer følgende køretøj på mine vegne.

Ny ejer:	
Navn:
Adresse:
By:
CPR/CVR:
Bruger:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
CPR:

Køretøj:			
Registreringsnr. / Tidligere reg. nr.		
Registrering:	<input type="checkbox"/> Nye plader	<input type="checkbox"/> Omregistrering	
EU Logo:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
Forsikringselskab:		
Kaskoforsikring:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	
For varebil:	<input type="checkbox"/> Privat	<input type="checkbox"/> Erhverv	<input type="checkbox"/> Delt

Underskrift:

Skive den-..... 20