


Anmeldelsesblanket

Fuldmagt til brug for registrering af motorkøretøj

Udfyld felterne herunder (alle oplysninger finder du på registreringsattesten)

Ejer / Bruger	Personnr.	CVR nr.	Personnr.	CVR nr.
	Personnr.	CVR nr.	Personnr.	CVR nr.
Køretøjet	Mærke:		Art:	
	Stelnr:		Anvendelse:	
	Tilladelser:		Drivkraft:	
	Nummerplader: EU-symbol			
	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nej		
Forsikringsselskab:		Kaskoforsikring: <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej	

Undertegnede giver hermed:

Navn:

fuldmagt til, at foretage registrering på mine vegne

Dato / Underskrift

- Hjørring Synshal ● Grønnenvold 3 ● 9800 Hjørring
- Tlf. + 45 9896 7400 ● info@hjoerringsynshal.dk
- www.hjoerringsynshal.dk