

Registreringsfuldmagt

Udfyld felterne herunder med oplysninger med NY ejer/bruger.

Ejer / bruger	Personnr.	CVR nr.	Personnr./CPR.	CVR nr.
	Ejers fulde navn, adresse og postnr. <input type="checkbox"/> Sæt X, hvis primær bruger er den samme som primær ejer.		Primær/sekundær ejer/brugers fulde navn, adresse og postnr. <input type="checkbox"/> Primær bruger <input type="checkbox"/> Sekundær bruger <input type="checkbox"/> Sekundær ejer	

Udfyld felterne herunder med oplysninger om køretøjet.

(oplysningerne finder du på registreringsattesten)

Køretøjet	Mærke:	Registreringsnr. eller stelnummer:
	Anvendelse: <input type="checkbox"/> Privat <input type="checkbox"/> Erhverv <input type="checkbox"/> Privat/erhverv <input type="checkbox"/> Godstransport	
	Køretøjet er: <input type="checkbox"/> Nyt <input type="checkbox"/> Med tilkoblingsanordning <input type="checkbox"/> Brugt <input type="checkbox"/> Uden tilkoblingsanordning	Nummerplade: <input type="checkbox"/> Med EU-symbol <input type="checkbox"/> Uden EU-symbol

Forsikringselskab:	Ønskes kaskoforsikring: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
--------------------	---

HUSK AT VEDLÆGGE GYLDIG REGISTRERINGSATTEST DEL 1 og 2

Som NY ejer af ovennævnte køretøj, giver jeg hermed:

FDM test og bilsyn A/S, CVR 31075939

 Navn / evt. stempel

Fuldmagt til at ejer/brugerskifte/registrere på mine vegne overfor SKAT.

 Dato / ejers personlige underskrift