

FULDMAGT

registrering/omregistrering/afmelding

Undertegnede giver hermed
fuldmagt til, at foretage registrering af nedenstående køretøj på mine vegne.

Ejer (ny)

Navn:

Adresse:

By:

CPR-/CVR-nummer:

Stelnummer:

Evt. bruger CPR-/CVR-nummer:

EU-nummerplade: Ja Nej

Forsikringsselskab:

Kasko: Ja Nej

Vognskift registreringsnummer:

For varebil

Køretøjet anvendes til:

Privat

Privat/erhverv

Erhverv

Dato: _____ Underskrift: _____