

FULD MAGT

Til om- og registrering af køretøjer

Fuldmagt til: Omregistrering Indregistrering

Fuldmagtshaver:

Navn _____

Adresse _____

Postnr. og by _____

Fuldmagtsgiver:

(bliver registreret ejer af køretøjet)

Navn _____

Adresse _____

Postnr. og by _____

Cpr.nr. _____

(alle cifre *skal* oplyses)

Hvis ejer og bruger ikke er samme person:

(brugerens navn)

Navn _____

Adresse _____

Postnr. og by _____

Cpr. Nr. _____

(alle cifre *skal* oplyses)

Køretøj:

Mærke og model _____

Stel nr. _____

Reg.nr. _____

Med tilkobling: Ja Nej

Forsikringsselskab _____

Forsikringstype: Ansvar Kasko

Varebil, anvendelse: Erhverv Privat/Erhverv Kun privat

Underskrift samt dato (fuldmagtsgiver) _____

Personen (fuldmagtshaver) *skal* have billedlegimation med i form af kørekort eller pas. Eller 2 andre personlige dokumenter eks. dåbsattest og sygesikringsbevis.