



# Fuldmagt til registrering

Til brug over for registreringsmyndighed

**Undertegnede ejer**

CPR nr.:	SE-nr.:
Ejers fulde navn:	
Adresse	
Postnr.:	

**Bruger***(udfyldes kun hvis bruger ikke er ejer)*

CPR nr.:	SE-nr.:
Brugers fulde navn:	
Adresse	
Postnr.:	

<b>Forsikringselskab:</b>
Dækning: <input type="checkbox"/> Ansvar <input type="checkbox"/> Ansvar og kasko
Mærke:
Stelnr.:
Art:
Anvendelse:
Nummerplade: <input type="checkbox"/> med EU <input type="checkbox"/> uden EU

**Giver hermed:**

(Skriv fuld navn og CPR nr.)

CPR nr.:	Fulde navn:
----------	-------------

fuldmagt til med fuldt forpligtende virkning for mig at foretage registrering af ovennævnte køretøj på mine vegne over for registreringsmyndighederne.

\_\_\_\_\_  
Dato\_\_\_\_\_  
Underskrift