



Anmeldelsesblanket

Fuldmagt til brug ved registrering af køretøj

Udfyld felterne herunder (du finder alle informationerne på registreringsattesten)

Ejer / bruger	Person nr.	CVR nr.	Person nr.	CVR nr.
	Person nr.	CVR nr.	Person nr.	CVR nr.
	Ejers fulde navn, adresse og postnr.		Brugers fulde navn, adresse og postnr. (udfyldes kun hvis bruger ikke er ejer)	
Køretøjet	Mærke:	Art:		
	Stalnummer	Anvendelse:		
	Tilladelse:	Drivkraft:		
	Køretøjet er: <input type="checkbox"/> Nyt <input type="checkbox"/> Brugt	<input type="checkbox"/> Med tilkoblingsanordning <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

Som ejer af ovennævnte køretøj, giver jeg hermed:

Navn / evt. stempel

Fuldmagt til, med fuldt forpligtende virkning, at der foretages registrering af køretøjet på mine vegne overfor registrerings-

Dato / Ejers personlige underskrift