

Anmeldelsesblanket

Fuldmagt til brug ved registrering af køretøj

Udfyld felterne herunder og vedlæg registreringsattest.

Ejer/brugerskifte: <input type="checkbox"/>	Alm. Registrering: <input type="checkbox"/>	Ændring: <input type="checkbox"/>	
Registreringsnummer:			
Personnummer/CPR:	CVR Nr:	Personnummer/CPR:	CVR Nr:
Ejers fulde navn, Adresse og postnummer:		Brugers fulde navn, Adresse og postnummer:	
Køretøjet er:		Nummerplade:	
Nyt <input type="checkbox"/>	Med tilkoblingsanordning <input type="checkbox"/>	Med EU symbol <input type="checkbox"/>	Uden EU symbol <input type="checkbox"/>
Brugt <input type="checkbox"/>	Uden tilkoblingsanordning <input type="checkbox"/>	"Amerikaner" nummerplade <input type="checkbox"/>	
Ønskes Kaskoforsikring? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
Forsikringsselskab:			

Som ejer af køretøjet eller dennes repræsentant, giver jeg hermed fuldmagt til, med fuldt forpligtende virkning, at der foretages registrering af køretøjet på mine vegne overfor registreringsmyndighederne, i dette tilfælde Jørgen Hansen Biler A/S.

Jeg erklærer desuden på tro og love at ovenstående oplysninger er korrekte og at der er fremvist gyldig billedlegimitation og dokumentation for rigtigheden af ovenstående oplysninger. Jørgen Hansen Biler A/S kan ikke stilles til ansvar for urigtige/ukorrekte oplysninger.

.....
 Navn

.....
 Dato / Underskrift