



# Nordsjællands Bilsyn

Tlf: 70 22 25 00

nordsjaellandsbilsyn.dk

## 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.:	

### Forsikringsselskab:

Dækning:  Ansvar  Ansvar og kasko

Mærke:

Stelnr.:

Art:

Anvendelse:

Nummerplade:  med EU  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

Industrivej 15A  
3000 Helsingør

Stæremosen 8  
3250 Gilleleje