



Fuldmagt til registrering/ejerskifte i DMR

Undertegnet giver hermed fuldmagt til at foretage registrering af nedenstående køretøj.

Køretøj.

Stelnummer: _____

Registreringsnummer: _____

Erhverv: _____. Privat: _____. Eu-plade: _____. Forsikringselskab: _____. Kasko: _____

Primær ejer:

Navn: _____

Adresse: _____

Post nr. / by: _____

Cpr. / cvr nr: _____

Primær bruger:

Navn: _____

Adresse: _____

Post nr. / by: _____

Cpr/ cvr nr.: _____

Sekunder bruger:

Navn: _____

Adresse: _____

Post nr. / by: _____

Cpr / cvr nr: _____

Sekunder bruger:

Navn: _____

Adresse: _____

Post nr. / by: _____

Cpr/ cvr nr.: _____

Underskrift:

Dato:

Bilsynshallen.dk Tlf. 53 53 00 20. info@bilsynshallen.dk.

www.bilsynshallen.dk

Odder
Jernaldervej 15
8300 Odder

Skanderborg
Danmarksvej 21
8660 Skanderborg

Horsens
Ormhøjgårdvej 4
8700 Horsens