



Fuldmagt til registrering/ejerskifte i DMR

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

Køretøj.

Stelnummer: _____ . Registreringsnummer: _____

Erhverv: ____ . Privat: ____ . Privat/erhverv ____ . EU-plade: ____ .

Forsikringsselskab: _____ . Kasko: ____

Primær ejer:

Navn: _____

Adresse: _____

Post nr. / by: _____

Cpr. / cvr nr: _____

Primær bruger:

Navn: _____

Adresse: _____

Post nr. / by: _____

Cpr/ cvr nr.: _____

Sekunder ejer:

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

Bilsynshallen Odder

Jernaldervej 15

Tlf. 31144571

odder@bilsynshallen.dk

Bilsynshallen Skanderborg

Danmarksvej 21

Tlf. 31144572

sk@bilsynshallen.dk

Bilsynshallen Horsens

Ormhøjgaardvej 4

Tlf. 31144573

ho@bilsynshallen.dk

Bilsynshallen Aarhus

Søren Nymarks Vej 12

Tlf. 28267386

aarhus@bilsynshallen.dk