

<b>EJER:</b>	<b>BRUGER:</b>
Navn:	Navn:
Adresse:	Adresse:
Postnr/By:	Postnr/By:
Telefonnr:	Telefonnr:
CPR/CVR-nr:	CPR/CVR-nr:
AKR-nr:	AKR-nr:

<b>KØRETØJ:</b>	<b>AFGIFTBEREGNINGSGRUNDLAG:</b>
Mærke:	Forhandlerpris:
Model:	Forhandleravance:
Årgang:	Udstyr/Metallak:
Stejnr:	Moms:
Tilstand:	Bruttoafgiftspligtige værdi: _____
1. reg.dato:	Ialt: _____
Drivkraft:	
Reg.nr:	
	<b>FORSIKRING:</b>
	Selskab:
	Policenr:
	Forsikr.bevisnr: _____

<b>ANMELDELSE:</b>				
<b>Art:</b>			Nyt	Brugt
<b>Anvendelse:</b>	Privat personkørsel	Hyrerkørsel	Sygetransport	
	Erhverv	Delvist erhverv	Privat	
<b>Pladetype:</b>	Hvid	Gul	Ønske plade:	
<b>Pladeform:</b>	Aflang	Kvadratisk		
<b>Nummerplade:</b>	Med EU-symbol	Uden EU-symbol		
<b>Firmakørsel:</b>				
<b>Tilladelser:</b>	Vognmandskørsel			
	Erhvervsmæssig kørsel			
	Rutekørsel			
	Taxikørsel mv.			
	Sygetransport			
<b>Evt. dispensation:</b>	_____ (kræver typegodkendelse eller syn)			
<b>Reg.årsag:</b>	Import	Andet		
<b>Indregistrering ift:</b>	COC data	Typegodkendelse	Syn	
<b>Typegodkend.nr:</b>				
<b>Typeanmeld.nr:</b>				

<b>FULDMAGT:</b>	
Undertegnede giver hermed forhandler:	
Navn:	Kørekortsnr./Pasnr.:
Adresse:	Andet:
Postnr/By:	
Telefonnr:	
CPR/CVR-nr:	
Fuldmagt til på mine vegne at foretage registrering af ovennævnte køretøj.	
_____	
(kundens underskrift)	