

Fuldmagt til nummerplader

Jeg, [Fulde navn], født den [Fødselsdato], med CPR-nummer [CPR-nummer], bosat på [Adresse], giver hermed fuldmagt til [Fuldmægtigs navn], født den [Fødselsdato], med CPR-nummer [CPR-nummer], bosat på [Adresse] til at handle på mine vegne i forbindelse med følgende anliggender:

- Ansøgning om, ændring af eller afmelding af nummerplader til mit køretøj med registreringsnummer [Registreringsnummer].
- Modtagelse af dokumenter og informationer relateret til ovennævnte anliggender.
- Udføre alle nødvendige skridt for at sikre, at nummerpladerne bliver korrekt registreret i mit navn.

Fuldmagten gælder fra [Startdato] til [Slutdato].

Dato: [Dato]

Underskrift: _____

Navn: [Fulde navn]

CPR-nummer: [CPR-nummer]