

Ansökan om provnummerskyltar

Fordonets märke och art	Tillverkningsnummer	Försäkringsbolag
Ägare/innehavare	Person-/FO-nummer	Adress
Postnummer. och postadress	Tel. hem/arbete	Anmärkingar

Sskyltarnas användningstid och orsak: (kortfattad förklaring)	
Ort och datum:	
Ägarens/innehavarens underskrift:	

Fordonsmyndighetens anteckningar		Provnummer
Användningstid:	Utgivna:	Arkivnummer:
Återlämnade:	Anmärkingar:	Betalt:

Uppgifterna i din ansökan lagras hos Fordonsmyndigheten och behandlas i våra register

Ansökan är avgiftsbelagd.
Bilaga: försäkringsansökan.