

Ansökan om provnummerskyltar

Provnummer	
Personnummer/ FO-nummer	
Sökandes namn	
Adress	
Fordonets märke och art	
Användningstid (datum) och orsak	
Datum	Anmälares underskrift och namnförtydligande

Bilaga Försäkringsansökan

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

Ifylles av Fordonsmyndigheten		
Användningstid	Utgivna	
Anmälan mottagen datum	€	Arkivnummer