

# Ansökan om personlig registerskylt

|                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     |                          |           |                          |                     |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------|-----------|--------------------------|---------------------|--|--|--|--|
| <b>Sökandens uppgifter</b><br><br><b>Var vänlig texta tydligt</b> | Personbeteckning/FO-nummer                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                     |                          |           |                          |                     |  |  |  |  |
|                                                                   | Sökande                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                     |                          |           |                          |                     |  |  |  |  |
|                                                                   | Adress                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                     |                          |           |                          |                     |  |  |  |  |
|                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     |                          |           |                          |                     |  |  |  |  |
|                                                                   | Telefonnummer                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | e-postadress        |                          |           |                          |                     |  |  |  |  |
|                                                                   | Fordonets registernummer                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Fordonets märke     |                          |           |                          |                     |  |  |  |  |
|                                                                   | <b>Personlig registerskylt</b><br><br><table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> <p>Antalet tecken minst två (2) och högst sju (7). Mellanrum räknas som tecken</p> <p>Mått:    340 x 130 mm                      kort</p> <p>          395 x 130 mm                      lång</p> |                     |                          |           |                          |                     |  |  |  |  |
|                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     |                          |           |                          |                     |  |  |  |  |
| Motivering                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     |                          |           |                          |                     |  |  |  |  |
| Datum och namnunderskrift                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     |                          |           |                          |                     |  |  |  |  |
| <b>Fordons- myndighetens beslut</b>                               | Ovannämnda ansökan: <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Godkännes</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Avslås, orsak _____</td> </tr> </table>                                                                                                                                           |                     | <input type="checkbox"/> | Godkännes | <input type="checkbox"/> | Avslås, orsak _____ |  |  |  |  |
|                                                                   | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Godkännes           |                          |           |                          |                     |  |  |  |  |
|                                                                   | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Avslås, orsak _____ |                          |           |                          |                     |  |  |  |  |
|                                                                   | Fordonsmyndigheten ...../..... 20.....<br><div style="text-align: right;">Myndighetschef</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                     |                          |           |                          |                     |  |  |  |  |
| Avgift..... €    erlagd den ...../..... 20.....                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     |                          |           |                          |                     |  |  |  |  |
|                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     |                          |           |                          |                     |  |  |  |  |