

MOTORFORDONSBYRÅN

Möckelövägen 58

22 120 MARIEHAMN

Ansökan om provnummerskyltar

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

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

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