

**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 <b>användningstid</b> och orsak: (kortfattad förklaring)	
Ort och datum:	Ägarens/innehavarens underskrift:

<b>Motorfordonsbyråns anteckningar</b>		Provnummer
Användningstid:	Utgivna:	Arkivnummer:
Återlämnade:	Anmärkingar:	Betalt:

[www.motorfordonsbyran.ax](http://www.motorfordonsbyran.ax)

Ansökan är avgiftsbelagd.  
Bilaga: försäkringsansökan.