



Rigsombudsmanden på Færøerne

Anmodning om tildeling af administrativt CPR-nummer*(anvend gerne blokbogstaver)*

Fulde navn:
Bopæl:
Civilstand (evt. navn på ægtefælle):
Fødselssted (land):
Statsborgerskab: (HUSK vedlæg dokumentation – fx kopi af PAS)

Dato: _____ Underskrift (ansøger): _____

Vedrører anmodningen børn under 18 år, skal en forældremyndighedsindehaver underskrive:

Dato: _____

Navn forældremyndighedsindehaver: _____

BLOKBOGSTAVER

Underskrift (Forældremyndighedsindehaver): _____

På Rigsombuddets hjemmeside www.rigsombudsmanden.fo findes yderligere oplysning om påkrævet dokumentation.