



UDFYLDES AF RIGSOMBUDET

TILDELT CPR-NUMMER: \_\_\_\_\_

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)
Telefonnr.:
Mailadresse:

Jeg ønsker også at anmode om at få MitID 

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](http://www.rigsombudsmanden.fo) findes yderligere oplysning om påkrævet dokumentation.