



CITY OF COPENHAGEN
CPR REGISTRATION

Bopælsbekræftelse

Udfyldes og underskrives af logivært:

Ejer

Andelshaver

Lejer

(Boligselskab)

Lejer

(Privat bolig)

Fulde navn _____

Jeg erklærer hermed, at følgende person(er):

Fulde navn _____

Fulde navn _____

Fulde navn _____

Fulde navn _____

bor og opholder sig på min bopæl og må registreres

fra dd/mm/yyyy _____

til dd/mm/yyyy _____

Adresse:

Gade/vej _____ Nr. ____ Etage ____ Side/Dør ____

Postnr. _____ By _____ Kommune _____

Dato og underskrift

Telefonnummer

Ifl. CPR-lovens § 57 stk. 1, nr. 5, har du pligt til at afgive korrekte oplysninger om hvilke personer, der bor/opholder sig på din adresse. Ukorrekte oplysninger kan medføre en bøde.