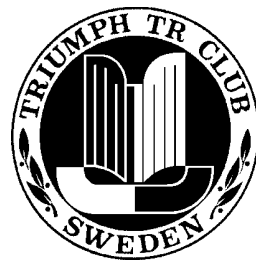


UPPGIFTER FÖR VÅRT BILREGISTER



Namn:

Gatuadress:

Postnummer:Postadress:

Medlemsnummer: Telefonnummer: Mobil:.....

E-mail:

Ange respektive ringa in det som gäller för din bil:

Reg.nummer: Ej inregistrerad / Jag har ingen TR-bil

Modell: Tillverkningsår:

Chassinr.:

Motornr.:

Bilens färg, original:

Bilens färg, idag:

Inredningens färg, original:

Inredningens färg, idag:

Bilens skick: 0=skrot 1=renoveringsobjekt 2=körbar

 3=fin 4=mycket fin 5=välpatinerad i originalskick

Högerstyrd (RHD) /Vänsterstyrd (LHD) Sufflett / Hardtop / Surrey top

Standardfälgar / Ekerfälgar Överväxel (OD) ja / nej

MHRF-försäkrad: ja / nej

Datum för första registrering:Förvärvsdatum:

Skickas till Registerhållaren:

Sune Walter, Memoargatan 10, 422 42 Hisings Backa

e-mail: sunewalter@post.utfors.se