

Fráboðan um flyting **til** Tórshavnar kommunu

Fráflytingaland:	Gøtunavn, húsanr., hædd, íbúðarnr.:	Postnr. og býur / bygd:	Upplýstur flytidagur:
Tilflytingarland: Føroyar	Gøtunavn, húsanr., hædd, íbúðarnr.:	Postnr. og býur / bygd:	

	Eftirnavn, fornavn, millunnavn og mæg. føðieftirnavn:	Føðingardagur:			(FO)	(Norð.)	Kyn:	Føðistað:	Ríkisrættur:	Hjúnabandsstøða, dagur og stað:	Búð fyrr í (FO)	
		dag.	mør.	ár	P-tal:	P-tal:					Ja	Nei
1												
2												
3												
4												
5												
6												

Navn og føðingardagur hjá mæg. maka, sum ikki flytur:
Navn og føðingardagur hjá mæg. foreldrum, sum ikki flyta (fyri børn undir 18 ár):
Váttan frá foreldur, sum ikki flytur:

Viðmerkingar:

Limaskapur í fólkakirkjuni:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	
Slag av samleikaprógv:	<input type="checkbox"/> Pass	<input type="checkbox"/> Koyrikort	<input type="checkbox"/> Annað _____

Tilflytariin váttar at givnu upplýsingarnar eru rættar:

Undirskrift og møguliga telefon nr.

Váttað verður at upplýsingarnar eru skrásettar í fólkayvirlitisskránni hjá kommununi:

Dagfesting, stempel og undirskrift