



TÓRSHAVNAR KOMMUNA

Vaglið · Postboks 32
FO-110 Tórshavn

Umsókn um TK-tal

Tygum verða vinaliga biðin um at útfylla umsóknarblaðið og undirskriva. Vinaliga skrivið við SPJALDRASTAVUM. Tá ið tygum hava fyllt út umsóknina, senda tygum hana til: Tórshavnar kommunu, Postboks 32, 110-Tórshavn ella til torshavn@torshavn.fo

1. Barn:

For- og eftirnavn:

Føðingardagur:

Møguligt CPR-nummar:

Teldupostur:

Telefon / farteleson

2. Foreldur 1:

For- og eftirnavn:

Føðingardagur:

Møguligt CPR-nummar:

Bústaður:

Møguligt P-tal (FO)

Teldupostur:

Telefon / farteleson

3. Foreldur 2:

For- og eftirnavn:

Føðingardagur:

Møguligt CPR-nummar:

Bústaður:

Møguligt P-tal (FO)

Teldupostur:

Telefon / farteleson

4. Undirskrift umsøkjarans:

Eg vátti, at allar upplýsingar eru rættar.

Dagfesting:

Undirskrift: