



## TÓRSHAVNAR KOMMUNA

Postboks 32 • FO-110 Tórshavn

torshavn@torshavn.fo

Váttan fyri móttøku við dagfesting og stempel:

## Umsókn um TK-tal

Tú verður vinarliga biðin um at útfylla umsóknarblaðið og undirskriva. Tá ið tú hevur fyllt út umsóknina, sendir tú hana til: Tórshavnar kommunu, Postboks 32, 110-Tórshavn ella til torshavn@torshavn.fo

### 1. Barn

For- og eftirnavn:	
Føðingardagur:	Møguligt CPR-nummar:
Teldupostur:	Telefon/fartelefon:

### 2. Foreldur 1

For- og eftirnavn:	
Føðingardagur:	Møguligt CPR-nummar:
Bústaður:	Møguligt P-tal (FO):
Teldupostur:	Telefon/fartelefon:

### 3. Foreldur 2

For- og eftirnavn:	
Føðingardagur:	Møguligt CPR-nummar:
Bústaður:	Møguligt P-tal (FO):
Teldupostur:	Telefon/fartelefon:

### 4. Undirskrift umsøklarans

Eg vátti, at allar upplýsingar eru rættar.	Dagfesting:	Undirskrift:
--	-------------	--------------