

At senda til TAKS



TAKS  
Postrúm 2151  
FO-165 Argir

## Umsókn um at gerast eMVG-brúkari

### Virkið

Navn:	V-tal:
Bústaður:	
Postnr. og bygd/býur:	
Telefon:	Telefax:
T-postur:	

Brúkari í eTolli?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei
-------------------	-----------------------------	------------------------------

### Skráseting av brúkarum

Navn:
Navn:
Navn:
Navn:
Navn:

\_\_\_\_\_, tann / 20 \_\_\_\_  
Staður

\_\_\_\_\_  
Undirskrift og stempel