



Ansøgning om overdragelse af tilsagn

Overdragende tilsagnshaver		
CVR-nr.		
Navn	Journal nr.	
Adresse	Postnr.	By

Erhvervende tilsagnshaver		
CVR-nr.		
Navn	Journal nr.	
Adresse	Postnr.	By

Begrundelse for ønsket om overdragelse

Dato for ønsket overdragelse
Dato:

Underskrifter		
Overdragende tilsagnshavers underskrift		
Dato	Underskrift	Navn (blokbogstaver)
Erhvervende tilsagnshavers underskrift		
Dato	Underskrift	Navn (blokbogstaver)

Overdragende tilsagnshaver og erhvervende tilsagnshaver erklærer ved underskrift, at de angivne oplysninger er korrekte, og at der ikke er fortiet oplysninger af betydning for overdragelsen.