

Internordisk flytning

Kopi af pas skal følge med

| <i>Efternavn</i> | <i>For- og mellemnavne</i> | <i>Persnr. i fraflytningslandet</i> |
|------------------|----------------------------|-------------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Dato for flytning _____ Tidligere ophold ____ ja ____ nej

Adresse i Island Kommune _____

Adresse _____

Postnummer og sted _____

Adresse i Land _____
fracflytningslandet

Kommune _____

Adresse _____

Postnummer og sted _____

Forventet varighed af opholdet ____ 0-3 mån. ____ 3-6 mån. ____ mere end 6 mån.

Dato Underskrift Telefon

Dato Underskrift Telefon

E-POST _____

N.B. ved flytning af barn/børn: Hvis forældrene har fælles forældremyndighed må begge forældre skrive under.