

\_\_\_\_\_

Erhvervsstyrelsen  
Langelinie Alle 17  
2100 København Ø

## 29.113 - Flypassagerafgift

<b>Ansøger</b>	Virksomhedens navn	CVR-/SE-nr.
	Adresse	Telefonnr.
	Postnr.	By

\_\_\_\_\_

**Registreringsforhold** Hvilken pligt skal virksomheden registreres for?

Passagerafgift

Hvilken dato skal registreringen gælde fra

\_\_\_\_\_

---

**Anmelder-identitet**

Anmelderidentitet

Hvilken rolle har du i virksomheden?

Jeg er ejer/medejer af virksomheden

Jeg er ansat i virksomheden eller har tilknytning til ejer

Jeg er virksomhedens revisor/advokat/rådgiver

Jeg er fiskal repræsentant for en udenlandsk virksomhed

---

**Herboende repræsentant for udenlandsk virksomhed**

Firma (evt. navn)

CVR-/SE-nr.

Personnavn

Cpr.nr.

Adresse

Telefonnr.

Postnr.

By

---

---

**Afsluttende oplysninger**

Bemærkninger

---

**Kontaktperson**

Navn på kontaktperson

E-mail

Telefonnr.

---

---

**Underskrift(er)**

Det erklæres, at oplysningerne er rigtige, og at ændringer vil blive anmeldt til Erhvervsstyrelsen.

Dato

Underskrift af virksomhedens ansvarlige ledelse

---