

FAKTURAADRESSE	
Namn	
Organisasjonsnummer eller fødsels/personnummer (11 siffer)	
Evt. adresse (hvis faktura-adresse ikkje er lik registrert adresse i Brønnøysund eller Folkeregisteret)	
Epost	
Telefon	
Faktura bes merket (60 teikn tilgjengelig)	

BETALINGSINFORMASJON			
NAMN PÅ FARTØY		KJENNINGSSIGNAL:	
- eller			
BYGGENR.:		BYGGEVERFT:	
GJELDER FØLGJANDE REGISTRERING Vennleg spesifiser alle dokument/ endringar som er knytt til registreringa	<input type="checkbox"/> Pantedokument	Antall	
	<input type="checkbox"/> Skipsskjøyte/ anna heimelsdokument	Antall	
	<input type="checkbox"/> Påteikning	Antall	
	<input type="checkbox"/> Attest	Antall	
	<input type="checkbox"/> Anna (spesifiser)		

Signatur

<i>Eg/vi stadfestar at faktura som er nemnt ovanfor kan sendast meg/oss</i>	
den	
_____	_____
stad	dato

Signatur	

Gjenta med blokkbokstavar	

Vi ber om at skjemaet blir signert av gebyransvarleg/rekvirent og sendt Skipsregistrene NIS/NOR elektronisk i forkant av registreringa. Ver vennlig å sende til: post@nis-nor.no