

Eftirlønarmóttakarinn

Fornavn:	Føðingardagur:
Eftirnavn:	
Bústaður:	
Bygd/Býur:	Land:
Teldupostadressa:	Telefonnr.:

Verður undirskrivað niðanfyri av tveimum persónum, sum vátta, at eftirlønarmóttakarinn er á lívi:

Persónur 1

Fornavn:	Eftirnavn:
Bústaður:	Bygd/Býur:
Starv:	
Dagfesting:	Undirskrift:

Persónur 2

Fornavn:	Eftirnavn:
Bústaður:	Bygd/Býur:
Starv:	
Dagfesting:	Undirskrift:

Váttanin skal sendast til TAKS, Postrúm 2151, FO 110 Tórshavn ella til taks@taks.fo