

# Frásøgn um búflutning í kommununi

<b>1. Fráflytingarland</b> Fráflyttingsland	<b>2. Kommuna</b> Kommune	<b>3. Gøtunavn, húsanr., hædd, íbúðarnr.</b> Vejnavn, husnr., etage, side/dørn.					<b>Postnummar og býur/bygd</b> Postnummer og -distrikt			<b>7. Upplýstur flytidagur</b> Oggivet flyttedato			
<b>4. Tilflytingarland</b> Tilflyttingsland	<b>5. Kommuna</b> Kommune	<b>6. Gøtunavn, húsanr., hædd, íbúðarnr.</b> Vejnavn, husnr., etage, side/dørn.					<b>Postnummar og býur</b> Postnummer og -distrikt						
<b>8. Eftirnavn, fornavn, millunnavn og mæg. føðieftirnavn</b> Efternavn, fornavn, mellemlnavn og evt. eget efternavn				<b>9. Barn hjá</b> Barn af	<b>10. Hjúnafelegi hjá</b> Ægtefælle til	<b>11. Kyn M/K</b> Køn M/K	<b>12. Føðingardagur</b> Fødselsdato dg. mð. ár dg. md. år			<b>13. Føðistað/land</b> Fødested/land	<b>14. Hjúnabandsstøða og dagur</b> Ægteskabelig status og dato	<b>15. Ríkisrættur</b> Statsborgerret	<b>16. Búð fyrr í Føroyum</b> Tidligere bosat på Færøerne
1												<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
2												<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
3												<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
4												<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
5												<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
6												<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
<b>17. Navn og føðingardagur hjá mæg. maka, sum ikki flytur</b> /Evt. navn og fødselsdato for ikke medflyttende ægtefælle													
<b>18. Navn og føðingardagur hjá mæg. foreldrum, sum ikki flyta (fyri børn undir 18 ár)</b> /Evt. navn og fødselsdato for ikke medflyttende forældre (for børn under 18 år)													
<b>19. Viðmerkingar</b> /Anmærkninger													

<b>20. Norðurlendskt p-tal/Nordisk cpr.nr.</b>
<b>21. Møguligt føroyskt p-tal/Evt. færøsk p-tal</b>
<b>22. Limaskapur í fólkakirkjuni/Medlem af folkekirken</b>
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
<b>23. Slag av samleikaprógv/Legitimation</b>
<input type="checkbox"/> Pass <input type="checkbox"/> Koyrikort <input type="checkbox"/> Annað

<b>Tilflytarin vátar at givnu upplýsingarnar eru rættar/</b>	<b>Váttað verður at upplýsingarnar eru skrásettar í fólkayvirlitisskránni hjá kommununi</b>
<hr/> Undirskrift	<hr/> Dagfesting, stempel og undirskrift