



Ministeriet for Fødevarer,
Landbrug og Fiskeri
Landbrugsstyrelsen

Ansøgning om overdragelse af tilsagn

Overdragende tilsagnshaver		
CVR-nr.:		
Navn:	Journal nr.:	
Adresse:	Postnr.:	By:

Erhvervende tilsagnshaver		
CVR-nr.:		
Navn:		
Adresse:	Postnr.:	By:
Mail:		

Dato for overdragelse
Dato:

Overdragende tilsagnshavers og erhvervende tilsagnshavers underskrift:

Overdragende tilsagnshaver og erhvervende tilsagnshaver erklærer ved underskrift, at de angivne oplysninger er korrekte, og at der ikke er fortiet oplysninger af betydning for overdragelsen.

Overdragende tilsagnshaver

Dag – måned – år

Underskrift

Navn (blokbogstaver)

Erhvervende tilsagnshaver

Dag – måned – år

Underskrift

Navn (blokbogstaver)