



## REGISTRERINGSBEVIS PARAMOTOR

Datum

**Paramotortyp:**

	Serie numer.
--	--------------

**Tillverkare / Importör**

Namn	Gatuadress
Postadress	Telefon

**Intygan att Typnummer nedan gäller för angivet serienummer.**

Namn firmatecknare	Typnummer för Paramotorn
Underskrift firmatecknare	Telefon firmatecknare

Not:

Registreringsbeviset ska arkiveras för SSFF motors räkning och finns arkiverat. En kopia av registreringsbeviset ska tilldelas paramotorägaren.