



Bilag til Landinspektørers og landinspektørvirksomheders oplysningspligter

**Kontor**  
Matrikel og Ejendoms-  
registrering

**Dato**  
13. juni 2025

**J nr.** 270-3173

/ MARIB

***Indberet oprettelse af landinspektørvirksomhed som enkeltmands-firma***

Navn på virksomheden: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

CVR-nummer: \_\_\_\_\_

Navn på ejer/daglig leder: \_\_\_\_\_

Virksomhedens formål: \_\_\_\_\_

./ Vedlæg forsikringserklæring fra forsikringsselskabet, se side 3.

***Indberet oprettelse af landinspektørvirksomhed som P/S***

Navn på virksomheden: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

CVR-nummer: \_\_\_\_\_

Navn på ejere: \_\_\_\_\_

Navn på daglig leder af kontorsted: \_\_\_\_\_

Virksomhedens formål: \_\_\_\_\_

./ Vedlæg forsikringserklæring fra forsikringsselskabet, se side 3.

./ Vedlæg en kopi af ejerbogen samt en beskrivelse af direktionen/bestyrelsens sammensætning.

***Indberet oprettelse af landinspektørvirksomhed som SE-selskab***

Navn på virksomheden: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

CVR-nummer: \_\_\_\_\_

Navn på daglig leder af kontorsted: \_\_\_\_\_

Virksomhedens formål: \_\_\_\_\_

**Geodatastyrelsen**

Lindholm Brygge 31  
9400 Nørresundby

T: 72 54 50 00  
E: [gst@gst.dk](mailto:gst@gst.dk)

[www.gst.dk](http://www.gst.dk)



Har der forud for stiftelsen af SE-selskabet som landinspektørselskab været drevet erhvervmæssig virksomhed i selskabet/er SE-selskabet nystiftet?

\_\_\_\_\_

./ Vedlæg en kopi af ejerbogen samt en beskrivelse af direktionen/bestyrelsens sammensætning.

./ Vedlæg forsikringserklæring fra forsikringsselskabet, se side 3.

### **Indberet oprettelse af landinspektørvirksomhed som ApS**

Navn på virksomheden: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

CVR-nummer: \_\_\_\_\_

Navn på daglig leder af kontorstedet/stederne:

\_\_\_\_\_

Virksomhedens formål: \_\_\_\_\_

Har der forud for stiftelsen af anpartsselskabet som landinspektørselskab været drevet erhvervmæssig virksomhed i selskabet/er selskabet nystiftet?

\_\_\_\_\_

./ Vedlæg en kopi af ejerbogen samt en beskrivelse af direktionen/bestyrelsens sammensætning.

./ Vedlæg forsikringserklæring fra forsikringsselskabet, se side 3.

### **Indberet oprettelse af landinspektørvirksomhed som A/S**

Navn på virksomheden: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

CVR-nummer: \_\_\_\_\_

Navn på daglig leder af kontorstedet/stederne:

\_\_\_\_\_

Virksomhedens formål: \_\_\_\_\_

Har der forud for stiftelsen af anpartsselskabet som landinspektørselskab været drevet erhvervmæssig virksomhed i selskabet/er selskabet nystiftet?

\_\_\_\_\_

./ Vedlæg en kopi af ejerbogen samt en beskrivelse af direktionen/bestyrelsens sammensætning.

./ Vedlæg forsikringserklæring fra forsikringsselskabet, se side 3.



**Indberet oprettelse af landinspektørselskab med holdingselskab som ejer**

Navn på virksomheden: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

CVR-nummer: \_\_\_\_\_

Virksomhedens formål: \_\_\_\_\_

Holdingselskabets formål: \_\_\_\_\_

Har der forud for stiftelsen af anpartsselskabet som landinspektørselskab været drevet erhvervmæssig virksomhed i selskabet(erne)/er selskaberne nystiftet?

\_\_\_\_\_

./ Vedlæg en kopi af ejerbogen samt en beskrivelse af direktionernes/bestyrelsernes sammensætninger.

./ Vedlæg forsikringserklæring fra landinspektørselskabets forsikringsselskab, se side 3.

**Indberet oprettelse af landinspektørvirksomhed som I/S**

Navn på virksomheden: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

CVR-nummer: \_\_\_\_\_

Navn på ejere: \_\_\_\_\_

Navn på daglig leder af kontorsted: \_\_\_\_\_

Virksomhedens formål: \_\_\_\_\_

Har der forud for stiftelsen af selskabet som landinspektørselskab været drevet erhvervmæssig virksomhed i selskabet/er selskabet nystiftet?

\_\_\_\_\_

./ Vedlæg forsikringserklæring fra forsikringsselskabet, se side 3.

**Indberet sammenlægning (fusion eller lign.) af landinspektørvirksomheder**

Navn på virksomhed1: \_\_\_\_\_

Adresse og CVR: \_\_\_\_\_

Navn på virksomhed2: \_\_\_\_\_

Adresse og CVR: \_\_\_\_\_

Navn på ny/blivende virksomhed: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

CVR: \_\_\_\_\_



Navn på daglig leder af kontorsted(er): \_\_\_\_\_

Virksomhedens formål: \_\_\_\_\_

./ Vedlæg en kopi af ejerbogen samt en beskrivelse af direktionen/bestyrelsens sammensætning.

./ Vedlæg forsikringserklæring fra forsikringsselskabet, se side 3.

**Indberet ændring i landinspektørvirksomhedsform – fra enkeltmandsvirksomhed til ApS (eller A/S)**

Navn på "gammel" virksomhed: \_\_\_\_\_

Adresse og CVR: \_\_\_\_\_

Navn på "ny" virksomhed: \_\_\_\_\_

Nyt CVR: \_\_\_\_\_

Ny adresse?: \_\_\_\_\_

Navn på daglig leder af kontorsted: \_\_\_\_\_

Virksomhedens formål: \_\_\_\_\_

Har der forud for stiftelsen af selskabet som landinspektørselskab været drevet erhvervsmæssig virksomhed/er selskabet nystiftet? \_\_\_\_\_

./ Vedlæg en kopi af ejerbogen samt en beskrivelse af direktionen/bestyrelsens sammensætning.

./ Vedlæg forsikringserklæring fra forsikringsselskabet for det nye selskab, se side 3.

./ Derudover bedes vedlagt erklæring fra forsikringsselskab vedr. afløbsforsikring.

Slutteligt ønskes dialog med GST vedr. sagsstatus for ikke afsluttede sager i det afviklede firma.

**Indberet ændring i landinspektørselskabsform – fra ApS til A/S**

Navn på "gammel" virksomhed: \_\_\_\_\_

Adresse og CVR: \_\_\_\_\_

Navn på ny virksomhed: \_\_\_\_\_

Nyt CVR: \_\_\_\_\_

Ny adresse?: \_\_\_\_\_

Navn på daglig leder af kontorsted: \_\_\_\_\_

Virksomhedens formål: \_\_\_\_\_

Har der forud for stiftelsen af selskabet som landinspektørselskab været drevet erhvervsmæssig virksomhed/er selskabet nystiftet? \_\_\_\_\_



./ Vedlæg en kopi af ejerbogen samt en beskrivelse af direktionen/bestyrelsens sammensætning.

./ Vedlæg forsikringserklæring fra forsikringsselskabet for det nye selskab, se side 3.

./ Derudover bedes vedlagt erklæring fra forsikringsselskab vedr. afløbsforsikring. Slutteligt ønskes dialog med GST vedr. sagsstatus for ikke afsluttede sager i det afviklede firma.

### ***Indberet nyt kontorsted til allerede eksisterende landinspektørvirksomhed***

Navn på "hovedvirksomhed": \_\_\_\_\_

Adresse og CVR: \_\_\_\_\_

Navn på daglig leder af kontorsted(er): \_\_\_\_\_

Medfører udvidelsen/ændringen af kontorsted ændringer i direktion/bestyrelses-sammensætning? Hvis ja, hvilken: \_\_\_\_\_

./ Medfører udvidelsen ændringer ift. ejerbog bedes kopi af denne ligeledes fremsendes.

### ***Indberet virksomhedsophør/ejerskifte i forbindelse med pensionering***

Navn på virksomheden: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

- a) Virksomheden ophører, eller
- b) Virksomheden skifter ejer(e)

Ved a) vedlæg da erklæring fra forsikringsselskab vedr. afløbsforsikring.

Derudover ønskes dialog med GST vedr. sagsstatus for ikke afsluttede sager i det afviklede firma.

Ved b) vedlæg kopi af nyeste ejerbog hvis der er tale om et landinspektørselskab. Er der tale om et personligdrevet landinspektørfirma anfør da navnet på ny daglig leder:

\_\_\_\_\_

./ Derudover vedlægges opdateret forsikringserklæring for det fortsættende firma.

### ***Indberet virksomhedsophør i forbindelse med konkurs***

Navn på virksomheden: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

CVR-nummer: \_\_\_\_\_



Derudover ønskes dialog med GST vedr. sagsstatus/mængde/ønsker for ikke afsluttede sager i det konkursramte firma.

***Indberet ejerskifte/virksomhedsophør i forbindelse med dødsfald***

Navn på virksomheden: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

CVR-nummer: \_\_\_\_\_

- a) Virksomheden ophører pr. \_\_\_/\_\_\_ 20\_\_
- b) Virksomheden fortsætter med ændring i ejerkredsen.

Derudover ønskes dialog med GST vedr. sagsstatus for ikke afsluttede sager i det konkursramte firma.

./.. Ved a) vedlæg da erklæring fra forsikringselskab vedr. afløbsforsikring.

Derudover ønskes dialog med GST vedr. sagsstatus for ikke afsluttede sager i det afviklede firma.

./.. Ved b) vedlæg kopi af nyeste ejerbog hvis der er tale om et landinspektørselskab.

Er der tale om et personligdrevet landinspektørfirma anfør da navnet på ny daglig leder: \_\_\_\_\_.

Ved tvivl om formen på indberetningen som du ønsker foretaget, send da en mail til [mat@gst.dk](mailto:mat@gst.dk).