|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Box 11 930, 404 39 GöteborgTfn: 010-698 60 00 • Fax: 010-698 61 11havochvatten@havochvatten.se • www.havochvatten.se | Ansökan om fiske med torskfångande redskap i Östersjön p.g.a. förändring |  |
| Fyll i blanketten via din dator eller texta tydligt.Underteckna blanketten och skicka in den. |  | Skickas till:Havs- och vattenmyndighetenTillståndsenhetenBox 11 930, 404 39 Göteborg |

Ärendet avser

[ ]  Ansökan p.g.a. ändrade fartygsuppgifter (t.ex. byte av skrov)

[ ]  Ansökan p.g.a. ägarkontinuitet eller generationsskifte

1. Sökande

|  |  |
| --- | --- |
| Namn | Personnummer/Organisationsnummer |
|       |       |
| Adress | Postnummer | Ort |
|       |       |       |
| Telefon (även riktnummer) | Telefon mobil (privat) | Telefon mobil (fartyg) |
|       |       |       |
| E-post | Firmatecknare (om sökanden är juridisk person) samt dennes personnummer |
|       |       |

2. Fartyg

|  |
| --- |
| Namn |
|       |
| Distriksbeteckning | Signal |
|       |       |

3. Övriga uppgifter

|  |
| --- |
| Ange bland annat från vilket fartyg och eventuell tillståndshavare överföring av tillstånd sker |
|       |

4. Underskrift (Sökanden eller behörig firmatecknare om sökanden är en juridisk person)

***Härmed intygas på heder och samvete att de uppgifter som lämnats i ansökan är riktiga.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum | Namnteckning | Namnförtydligande |
|       |  |       |