|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Box 11 930, 404 39 Göteborg  Tfn: 010-698 60 00 • Fax: 010-698 61 11  [havochvatten@havochvatten.se](mailto:havochvatten@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 vattenmyndigheten  Tillståndsenheten  Box 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 |
|  |  |  |