

ANMÄLAN VINTERPLATS FÖR BÅT

Taxa enligt reglemente.

Personuppgifter

Namn*:	Telefon*:
Adress*:	Mobil:
Postnummer*:	Fax:
E-post:	Personnr*:

Båtuppgifter*

Modell:	Längd:	Bredd:
---------	--------	--------

Uppgifter om vinterplats*

Från datum:	Till datum:
-------------	-------------

Namnunderskrift* Undertecknad har tagit del av giltiga bestämmelser och försäkrar att lämnade uppgifter är korrekta.

Underskrift:	Datum:
--------------	--------

*Obligatoriska uppgifter

Behandling av person-/organisationsuppgifter: Behandlingen sker med stöd av PUL, Personuppgiftslagen. De uppgifter Du lämnat kan komma att lämnas ut till myndigheter eller enskilda om det krävs enligt lag eller annan författning eller om det är nödvändigt för ärendets handläggning. Du har rätt att begära information om de uppgifter som finns registrerade om Dig.

Hamnverksamhetens anteckningar

Ansökan ankom:	<input type="checkbox"/> Beviljas <input type="checkbox"/> Beviljas ej
Att fakturera:	Handläggare:
<input type="checkbox"/> Inlagt i Agresso	Handläggare:

**HAMNVERKSAMHET
SAMHÄLLSBYGGNAD**

ADDRESS Varvsgatan 11 · 440 30 Marstrand
 TELEFON 0303-23 99 40
 FAX 0303-601 58
 E-POST hamnkontoret@kungalv.se
 HEMSIDA www.kungalv.se