

ANSÖKAN BÅTPLATS MARSTRANDS HAMN

Personuppgifter

Namn*:	Telefon*:
Folkbokföringsadress*:	Mobil:
Postadress*:	E-post:
Ev. sommaradress på Marstrand, samt fastighetsbeteckning:	Personnr* .:

Båtuppgifter*

Platsstorlek: <input type="checkbox"/> 2m <input type="checkbox"/> 2,5m <input type="checkbox"/> 3m <input type="checkbox"/> 3,5m <input type="checkbox"/> 4m/större (Endast ett alternativ)	Båttyp: <input type="checkbox"/> segelbåt <input type="checkbox"/> motorbåt
Båtstorlek: längd bredd djup	Fabrikat.:
Område: <input type="checkbox"/> Muskeviken (L) <input type="checkbox"/> Norra Marstrand (I,IJ,J,V) <input type="checkbox"/> Fiskhamnen (R-U) <input type="checkbox"/> Gamla Lotsbryggan (M-O) <input type="checkbox"/> Blekebukten (K) <input type="checkbox"/> Södra Marstrand (A-D,F) <input type="checkbox"/> Hedvigsholmen (P)	

Kökategori*

<input type="checkbox"/> Kat A Folkbokförda personer på Marstrand, Koön och Klöverön
<input type="checkbox"/> Kat B Folkbokförda personer inom Kungälvs kommun
<input type="checkbox"/> Kat C Sommarboende personer (fastighetsägare) på Marstrand, Koön och Klöverön

Övrigt

<input type="checkbox"/> Ändring av uppgifter. (Stryk under ändrade uppgifter)
<input type="checkbox"/> Byte: Lämnar följande plats i byte:

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"/> Kontroll av kategori	<input type="checkbox"/> Bifalles <input type="checkbox"/> Bifalles ej
<input type="checkbox"/> Inlagt I Access	<input type="checkbox"/> Inlagt i Agresso	Övrigt:
Kommentar:		

HAMNVERKSAMHET
SAMHÄLLSBYGGNAD

KUNGÄLVS
KOMMUN



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