

ANSÖKAN TILLFÄLLIG TORGPLATS

Taxa enligt reglemente

Faktureringsuppgifter

Företagsnamn*:	Telefon*:
Adress*:	Mobil:
Postadress*:	Fax:
E-post:	Org.nr*:

Uppgifter*

Verksamhetsbeskrivning:
Önskat platsnummer (se karta):
Datum för torgplats:



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

Underskrift:	Namnförtydligande:	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

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

**HAMNVERKSAMHET
MARSTRAND**



ADRESS Varvsgatan 11 · 442 67 Marstrand
TELEFON 0303-23 99 40
FAX 0303-601 58
E-POST hamnkotoret@kungalv.se
HEMSIDA www.kungalv.se