

ANSÖKAN OM PASSERTILLSTÅND



Permanent passertillstånd

Tidsbestämt passertillstånd för tiden ____ / ____ / _____ - ____ / ____ / _____

Passertillstånd för fordon (registernummer) _____

Motiveringar till passertillstånd:

Förnamn: _____ Efternamn: _____

Företag: _____

Adress: _____

Postnummer och ort: _____

Telefon: _____ Email: _____

Jag bekräftar ovannämnda uppgifter rätta och kraftvarande. Jag binder mig att följa hamnordningen och hamnmyndigheternas bestämmelser i hamnområdet. Passertillstånd är personligt. Ansökandes identitet granskas i samband med godkännandet av passertillstånd. Jakobstads hamn har rätt att annullera passertillstånd.

Ort: _____ Datum: _____

Underskrift: _____