



Umsókn um fiskiloyvi í NEAFC

Tíðarskeiðið 2018

Búr-fisk

Bólkur: Annað ____

Skipaupplýsingar:

Skipanavn:			
Havnakenningar nr.:		Kallimerki :	
Fartelefon hjá skipi:		Teldupostur:	

Eigaraupplýsingar:

Eigari / Eigara :			
Bústaður :			
Postnummar :		Bý / bygd :	
Heimatelefon :		Fartelefon :	
Teldupostur :			

Avgreiðslugjald

Fiskiloyvið verður útskrivað, tá avgreiðslugjaldið upp á **500 kr.** er goldið **Fiskiveiðieftirlitinum**. Avgreiðslugjaldið skal verða flutt á konto **6460 – 182.705.9** í **BankNordik**.

Tá goldið verður, skal verða upplýst : 1) Bátanavn og havnakenningarnr., 2) Kallimerki, 3) Eigari.

(Fyri at avgreiðslan skal ganga so skjótt sum gjørligt, skal kvittan fyri flytingina sendast við.)

Dagfesting _____ Undirskrift _____

Umsóknin skal sendast til: Fiskiveiðieftirlitið, Yviri við Strond 3, Postrúm 1238, 110 Tórshavn ella fax +298 31 39 81 ella til teldupst: **loyvi@vorn.fo**

Fiskiveiðieftirlitið

Yviri við Strond 3 – P.O.Box 1238 – FO-110 Tórshavn – Faroe Islands
Tel. (+298) 31 10 65 – Fax (+298) 31 39 81 – www.vorn.fo