

Till: Sjöfartsverket
Fartygsoperativa sektionen
601 78 Norrköping



Ansökan om förnyelse av behörighet

Namn: _____ Persnr: _____

Adress: _____ Telefon: _____

Ansökan

Giltighetstiden för mitt behörighetsbevis som.....går snart ut.
Jag anhåller därför om förnyelse av detta.

Följande handlingar bifogas: - Styrkt kopia av giltigt läkarintyg (ej äldre än två år).
- Styrkta intyg om sjötid (behövs ej om denna blankett använts för att styrka sjötid).

Intyg om tjänstgöring på fiskefartyg

Fartygsuppgifter

Fartygets namn: _____ Anropssignal: _____

Befattning ombord: _____ Brutto: _____ Maskinstyrka: _____ kW

Härmed intygas att(Namn) tjänstgjort på ovan nämnt fartyg under den senaste 5- års perioden.

Den faktiska sjötiden (dagar till sjöss) under de senaste 5- åren har uppgått till:

Under 199_ _____ dagar Under 199_ _____ dagar

Under 199_ _____ dagar Under 199_ _____ dagar

Under 199_ _____ dagar

Intygslämnarens namn: _____ Befattning: _____

Adress: _____ Postnummer/ort: _____

Telefon: _____ Ort och datum: _____

Intyget bestyrkes av ombudsman/fiskekonsulent/avdelningsordförande:
