



Länsstyrelsen
Norrbotten

Ansökan om förordnande som fisketillsynsman

Sökande

Namn		Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Telefon	E-post		

Uppdragsgivare

Namn		Kontaktperson	
Adress		Postnummer	Ort
Telefon	E-post		

Område för bevakning

Kommun

- Ansökan avser nytt förordnande
 Ansökan avser förlängning av förordnande som upphör/upphörde att gälla den _____
 Har genomgått föreskriven utbildning för fisketillsynsman år _____
 Intyg bifogas Intyg har insänts tidigare

Förordnande önskas för tiden t o m (högst 6 år) _____

Sökanden samtycker till att länsstyrelsen får göra kontroll i Polismyndighetens belastnings- och misstankeregister.

Underskrift av uppdragsgivaren

Ort och datum	Namnförtydligande
Namnunderskrift	

Länsstyrelsen övergår till digital ärendehantering, därför ser vi helst att ni skickar ansökan via e-post. Fyll i ansökan, skriv ut och underteckna, skanna in eller fota av och skicka till: norrboten@lansstyrelsen.se