



Länsstyrelsen
Västra Götaland

OBS! Ansökan ska göras av den person som avser att bli förordnad och ska skickas till Länsstyrelsen i det län sökanden är folkbokförd

Skicka ansökan till
vastragotaland@lansstyrelsen.se

Ansökan om förordnande som fisketillsynsman

Ansökan avser befogenhet att enligt 34 § andra stycket fiskelagen (1993:787) utföra undersökningar av fisk, fiskredskap, fisksump eller fiskefartyg som använts vid fiske och enligt 47 § första stycket samma lag ta egendom i beslag.

Kontaktuppgifter till sökande

Efternamn	Samtliga förnamn (tilltalsnamnet understruket)		Personnummer
Adress	Postnummer	Postort	Folkbokförd – församling, kommun (avser de senaste 2 åren)
E-post	Telefon		Mobiltelefon
<input type="checkbox"/> Ja, jag har genomgått utbildning för fisketillsynsman och bifogar utbildning.			Ange vilket år:
<input type="checkbox"/> Ja, jag har genomgått fortbildning för fisketillsynsperson och bifogar utbildningsbevis.			Ange vilket år:

Ange vad din ansökan gäller

<input type="checkbox"/> Jag ansöker om ett nytt förordnande	
<input type="checkbox"/> Jag ansöker om förlängning av mitt tidigare förordnande	Ange när förordnandet upphör att gälla:
Förordnande söks för <input type="checkbox"/> 1 år <input type="checkbox"/> 2 år <input type="checkbox"/> 3 år <input type="checkbox"/> 4 år <input type="checkbox"/> 5 år <input type="checkbox"/> 6 år	

Fisketillsynsområde

Fisketillsynsområde
Ange i vilken kommun eller i vilka kommuner som fisketillsynsområdet ligger

Uppdragsgivarens underskrifter (vid flera uppdragsgivare ska alla skriva under)

Namn på förening eller organisation:		
Adress	Postnummer	Postort
E-post	Telefon	Mobiltelefon
Kontaktperson:		
Uppdragsgivarens underskrift		Namnförtydligande

Namn på förening eller organisation:		
Adress	Postnummer	Postort
E-post	Telefon	Mobiltelefon
Kontaktperson:		
Uppdragsgivarens underskrift		Namnförtydligande

- Jag intygar att jag har en god insikt i fiskefrågor och gällande fiskerilagstiftning
- Jag samtycker till att Länsstyrelsen får göra kontroll i Rikspolisstyrelsens belastnings- och misstankeregister.

Underskrift sökande

Ort och datum:	Sökandens underskrift
----------------	-----------------------

Så här hanterar vi dina personuppgifter

Information om hur vi hanterar dessa hittar du på www.lansstyrelsen.se/dataskydd.