

Ansökan skickas till:
Länsstyrelsen i Västernorrlands län
871 86 Härnösand

Ansökan om förordnande av fisketillsynsman

Sökande

Namn/Organisation		Personnummer	
Adress		Postnummer	Ort
Telefon	Mobiltelefon	E-post	
Jag har genomgått utbildning i fisketillsyn Ja (utbildningsbevis bifogas vid ny ansökan) Nej		Ange vilket år du genomgick utbildning i fisketillsyn	

Ansökan avser

Nytt förordnande Förlängning av förordnande	Ange när förordnandet upphör eller upphörde att gälla
--	---

Fisketillsynsområde

Fisketillsynsområde
Ange i vilken eller vilka kommuner som fisketillsynsområdet ligger
Tillsyns på allmänt vatten/kustvatten Tillsyn på enskilt vatten

Referenser

Efternamn och förnamn	Telefon	Mobiltelefon
Adress	Postnummer	Ort
Efternamn och förnamn	Telefon	Mobiltelefon
Adress	Postnummer	Ort

Uppdragsgivare

Förening/Organisation		Kontaktperson	
Adress		Postnummer	Ort
Telefon	Mobiltelefon	E-post	
Uppdragsgivarens underskrift			

Sökanden samtycker till att Länsstyrelsen får göra kontroll i Rikspolisstyrelsens belastnings- och misstankeregister

Ort och datum
Sökandens namnunderskrift