



SALTVIKS KOMMUN

ANSÖKAN OM SMÅBÅTSPLATS

Ansökan gäller i första hand båtplats i: _____

Ansökan gäller i andra hand båtplats i: _____

Ansökan gäller i tredje hand båtplats i: _____

Båtägarens /sökandens namn: _____

Postadress: _____

Postnummer och ort: _____

Fritidshusets adress: _____

E-post: _____

Telefonnummer: _____

Båtens
längd: _____ Bredd: _____ Djup: _____

Avgiften för tilldelad småbåtspats faktureras och betalas årligen.

Saltvik ___/___ 20___

Sökande, underskrift samt namnförtydligande

Dina personuppgifter behandlas i enlighet med EU:s dataskyddsförordning (EU) 2016/679 och vår integritetspolicy.