

**Sökande**

Förnamn	Efternamn	Personnummer/ samordningsnummer/ födelsedatum
Telefonnummer	E-postadress	
Befattning	Nationalitet	
Nautisk behörighet	Giltig till och med	
Specialbehörigheter	Giltig till och med	

**Fartygsuppgifter**

Fartygets namn			Fartygstyp			
Nationalitet	Signalbokstäver	IMO nr	Längd (m)	Bredd (m)	Djupgående (m)	Bruttodräktighet

**Förflyttning**, den sträckning eller det område i vilken dispensen avses nyttjas

--

**Last**

--

**Beräknad tidsperiod**, Åå-mm-dd – åå-mm-dd

--

Vid frågor kontakta [pec@transportstyrelsen.se](mailto:pec@transportstyrelsen.se)

**Övriga upplysningar**, exempelvis den sökandes tidigare erfarenhet**Beskrivning av arbetet****Datum****Fakturaadress**

Namn	
Adress	
Postnummer	Ort
Ordernummer	Fakturareferens