

## ANSÖKAN OM LOTSDISPENS

enligt Transportstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (TSFS 2017:88) om lotsning

<input type="checkbox"/> Ny lotsdispens	<input type="checkbox"/> Förnyelse Dispens nr: _____	<input type="checkbox"/> Komplettering Dispens nr: _____
---	---	---

### SÖKANDE:

Efternamn	Förnamn	Personnummer
Nationalitet	Nautisk behörighet (bifogas)	Giltig t.o.m.
Befattning	Specialbehörigheter (bifogas)	Giltiga t.o.m.

### FARTYG VILKA ANSÖKAN AVSER:

Fartygets namn	Signalbokstäver	Fartygstyp	Största längd (m)	Största bredd (m)	djupgående (m) (sommar - SW)

OBS: ytterligare information om respektive fartyg lämnas på blanketten "Underlag för säkerhetsbedömning"

### LOTSLED ELLER ANNAN LED


Datum

\_\_\_\_\_

### MOTTAGARE AV BESLUTET (hemadress, redare eller mäklare):

Namn och adress	
Telefon	e-post

### FAKTURAN SÄNDES TILL (adress till redare, mäklare eller annat ombud):

Namn och adress

SF LD 1 (sve) 2017:88

Om ansökan inte skickas via e-post så ska denna adress användas:  
Transportstyrelsen, Sjö- och luftfart, 601 73 Norrköping.

Besöksadress

Olai Kyrkogata 35  
Norrköping

Telefon, växel

0771-503503

e-postadress för ansökan:

[pec@transportstyrelsen.se](mailto:pec@transportstyrelsen.se)