

Informationen gäller

<input type="checkbox"/> Ny PFSO	<input type="checkbox"/> Ny Ställföreträdande PFSO
----------------------------------	--

**Information om ny PFSO/stf PFSO<sup>1</sup> för hamnanläggningen**

Hamnanläggningens namn	Hamnanläggningens ort	IMO-id
Namn på ny PFSO/stf PFSO		
Postadress till hamnanläggningen		
Postnummer	Ort	
Telefonnummer, 24-tim	E-postadress	
Telefonnummer till PFSO/stf PFSO	E-postadress till PFSO/stf PFSO	
Ange att gälla från och med datum		

Datum	Uppgiftslämnare namn
-------	----------------------

Ansökan ska sändas till berört tillsynsområde

Transportstyrelsen  
Sektionen för sjöfartstillsyn Göteborg/Malmö  
Box 24085  
400 22 Göteborg  
sjofart.iog@transportstyrelsen.se

Transportstyrelsen  
Sektionen för sjöfartstillsyn Stockholm  
Box 1299  
164 29 Kista  
sjofart.ios@transportstyrelsen.se

<sup>1</sup> PFSO = Port Facility Security Officer