

Informationen avser

<input type="checkbox"/> Hamn	<input type="checkbox"/> Hamnanläggning
-------------------------------	---

Uppgifter om hamn/hamnanläggningen

Hamn/hamnanläggningens namn	IMO-ID för hamnanläggning
-----------------------------	---------------------------

PSO/PFSO

Namn	
Adress	
Postnummer	Ort
Telefonnummer	E-postadress

Datum för nedläggningen

År/Månad/Dag

Datum och namn

Datum	Namn på uppgiftslämnare
-------	-------------------------

Informationen ska sändas till berört tillsynsområde

Transportstyrelsen
Sektionen för sjöfartstillsyn Göteborg/Malmö
Box 24085
400 22 Göteborg

Transportstyrelsen
Sektionen för sjöfartstillsyn Stockholm
Box 1299
164 29 Kista