

**FISKISTOFA**

TRAUST - FRAMSÆKNI - VIRÐING

Dalshrauni 1 220 Hafnarfirði

S: 569 7900 F: 569 7993

fiskistofa@fiskistofa.is

www.fiskistofa.is

Umsókn um skráningu afla á opinberum sjóstangaveiðimótum

Fiskveiðiár:	
--------------	--

Umsókn skal fylgja:

1. Samþykktir félagsins, undirritaðar og dagsettar.
2. Reglur um félagsaðild, undirritaðar og dagsettar.

Fjöldi sjóstangaveiðimóta:	
----------------------------	--

Mótshaldari		Kennitala	
Heimilisfang		Póstnúmer	Staður
Sími	Fax	Netfang	

Dags. móts	Mótsstaður	Áætlað aflamagn kg til að standa straum af kostnaði vegna mótshaldsins

Athugasemdir

Dagsetning	Undirskrift
------------	-------------