



Kontakt punkt säkerhetsavdelning

E-mail: isps@karlshamnshamn.se

Vardagar 07-16 Telefon: 0730 349 632

Jour 24/7 (akut): 0733 578 158

* = Obligatoriska Uppgifter

UPPGIFTSLÄMNARE

Företag*	
Namn*	
Telefon .nr*	

FÖRHANDSANMÄLAN PERSON (Senast 24 h innan ankomst)

Ankomst datum*	Ankomst tid*	Vistelsetid	Företag	Förnamn*	Efternamn*	Födelsedatum*	Innehar hamnens ID Kort		Utförd hamn säkerhetskurs		Kontaktperson i hamn/fartyg	
							Reg.nr*		Gate*		Namn*	Telefonnummer*
								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Orsak till besök*	Åkeri	Registrerings nummer		Typ av gods	Bifogas Fraktsedel		Fartyg	Senast 8 h innan ankomst		Farligt gods/UN Nr.
		Bil	Släp		Mängd			Fartygsförnödenheter		
								<input type="checkbox"/>	Mellanlagras / Tid	
								<input type="checkbox"/>		
								<input type="checkbox"/>		
								<input type="checkbox"/>		
								<input type="checkbox"/>		
								<input type="checkbox"/>		
								<input type="checkbox"/>		
								<input type="checkbox"/>		
								<input type="checkbox"/>		
								<input type="checkbox"/>		
								<input type="checkbox"/>		