

ANSÖKAN OM UPPLÅTELSE I 2:A HAND

Bryggplats _____
Namn _____
Adress _____
Tel _____
E-post _____
Tidsperiod _____

Kontaktuppgifter 2:a handsarrendator

Namn _____
Adress _____
Tel _____
E-post _____
Båttyp _____
Båtnamn _____
Tidsperiod _____

Platsen får tas i besittning av 2:a handsarrendatorn först efter att Amundö Marina AB godkänt upplåtelsen

Upplåtelsen i 2:a hand godkännes under tidsperioden _____

Amundö Marina AB

Skickas till
Amundö Marina AB
Box 531 65
400 15 Göteborg