



**LYSEKILS
KOMMUN**
Småbåtsavdelningen

Uppsägning av båtplats

Båtplats nr: <i>(Hamn, brygga och plats nr.)</i>
Namn:
Telefonnummer:

Ort

Datum

Underskrift *Skriv ut för att underteckna*

Uppsägningen skickas till Småbåtshamnen via post eller mail

Lysekils Kommun
Småbåtsavdelningen
453 80 LYSEKIL

smabatshamnen@lysekil.se