

EYÐUBLAÐ FYRIR MÓTTÖKU ÚRGANGS

Skip: _____

Skr.nr. Skips _____

 Dags. _____

LÝSING¹

Magn	Þyngd	Teg. úrgangs	

ÁSTÆÐA LOSUNAR²

UPPLÝSINGAR UM UMBOÐSAÐILA
 SKIPS

Nafn:	Sími:	Skipstjóri/yfirmaður skips
Heimili:	Fax:	
Staður:	email:	
Land:	Tengiliður:	

Hafnarsjóður Táknafjörður
 Strandgata 35
 460 Táknafjörður
 Iceland

Undirskrift móttökuaðila: _____

¹ Allir úrgangsflokkar skulu listaðir upp í kaflanum "LÝSING" eða skráningalísti festur við skjalið.
 Þökkunarlísti skal alltaf festur bæði innan og utan á kassa/ílát/pakka

² Eitt eintak af skjali þessu til skips / eitt eintak til hafnarinnar

LANDED GOODS FORM

Vessel _____ IMO no. _____
_____ Date _____

DESCRIPTION¹

QTY	WEIGHT	ITEM	

REASON FOR LANDING²

AGENT DETAILS

Name:	Tel:	Master / CE ship
Adress:	Fax:	
City:	email:	
Country:	Contakt:	

Hafnarsjóður Tálknafjörður
Strandgata 35
460 Tálknafjörður
Iceland

Signature: _____

¹ All items shall be listed under "DESCRIPTION" or an inventory list is to be attached to this form
Packing list shall be placed both outside as vwell as inside the box /crate/parcel

² One copy vessel / one copy port