

Send til [nis-nor@sdir.no](mailto:nis-nor@sdir.no)

## MELDING OM SLETTEELSE TIL:

- NORSK INTERNASJONALT SKIPSREGISTER - NIS
- NORSK ORDINÆRT SKIPSREGISTER - NOR
- SKIPSBYGGINGSREGISTERET - BYGG

|                                   |                         |  |
|-----------------------------------|-------------------------|--|
| <b>OPPLYSNINGER<br/>OM SKIPET</b> | <b>KJENNINGSSIGNAL:</b> |  |
|                                   | <b>SKIPSNAVN:</b>       |  |
|                                   | <b>IMO NR.:</b>         |  |
|                                   | <b>BYGGENUMMER:</b>     |  |
|                                   | <b>BYGGEVERFT:</b>      |  |

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| <b>ÅRSAK TIL<br/>SLETTESEN</b> | <input type="checkbox"/> SOLGT TIL NORSK EIER OG OVERFØRT TIL NYTT REGISTER                                  |
|                                | <input type="checkbox"/> SOLGT TIL UTENLANDSK EIER OG OVERFØRT TIL NYTT REGISTER                             |
|                                | <input type="checkbox"/> OVERFØRT TIL NYTT REGISTER AV NORSK EIER U/EIERSKIFTE<br>Vennligst spesifiser:      |
|                                | <input type="checkbox"/> OVERFØRT TIL NYTT REGISTER AV UTENLANDSK EIER U/EIERSKIFTE<br>Vennligst spesifiser: |
|                                | <input type="checkbox"/> NYBYGG OVERLEVERT TIL NORSK BESTILLER   |
|                                | <input type="checkbox"/> NYBYGG OVERLEVERT TIL UTENLANDSK BESTILLER  |
|                                | <input type="checkbox"/> BESTILLINGEN AV NYBYGG VAR IKKE FULLFØRT  |
|                                | <input type="checkbox"/> SLETNING AV IKKE REGISTRERINGSPLIKTIG FARTØY (UNDER 15 M)                           |
|                                | <input type="checkbox"/> SOLGT TIL UTENLANDSK EIER FOR OPPHUGGING  |
|                                | <input type="checkbox"/> SOLGT TIL NORSK EIER FOR OPPHUGGING   |
|                                | <input type="checkbox"/> OPPHUGGET   |
|                                | <input type="checkbox"/> KONDEMNERT  |
|                                | <input type="checkbox"/> FORLIST   |

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| <b>SLETTET TIL:<br/>(LAND)</b> | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> UTEN OVERFØRING TIL NYTT REGISTER |
|--------------------------------|--|

**Spørsmålene under gjelder kun for NIS- og registreringspliktige NOR (15m og mer) fartøy:**

**VI ØNSKER TILBAKEMELDING PÅ DE ERFARINGENE DU HAR GJORT DEG I PERIODEN FARTØYET HAR VÆRT REGISTRERT UNDER NORSK FLAGG.**

For å kunne tilby best mulig service til våre kunder er vi avhengig av din tilbakemelding, og håper du har tid til å svare på spørsmålene under. Både ris og ros er med på å gjøre oss bedre.

| AVD. SKIPSREGISTRENE  | Alltid | Stort sett | Av og til | Aldri |
|---|--------|------------|-----------|-------|
| Yter god service. Jeg føler at de ansatte gir det «lille ekstra». |        |            |           |       |
| De ansatte opptrer profesjonelt.                                  |        |            |           |       |
| De ansatte innehar god kunnskap.                                  |        |            |           |       |
| Kommentarer:  |        |            |           |       |
|   |        |            |           |       |
| ANDRE AVDELINGER (spesifiser):                                    | Alltid | Stort sett | Av og til | Aldri |
| Yter god service. Jeg føler at de gir det «lille ekstra».         |        |            |           |       |
| De ansatte opptrer profesjonelt.                                  |        |            |           |       |
| De ansatte innehar god kunnskap.                                  |        |            |           |       |
| Kommentarer:  |        |            |           |       |

**Signatur**

|  |   |
|--|---|
| <b>Eier</b>  | <b>Hvis annen fakturamottaker enn eier:</b><br>Alternativt kan eget skjema for betalingsinformasjon benyttes, KR-0070.  |
| Sted: _____ Dato: _____<br><br>_____<br>Eiers forpliktende signatur – gjenta med trykte bokstaver<br>(for selskap iht. signaturbestemmelser i firmaattest) | Sted: _____ Dato: _____<br><br>Navn: _____<br><br>Org.nr./Fødselsnr. (11siffer): _____<br><br>_____<br>Jeg/vi bekrefter at faktura for registrering av fartøyet skal sendes til meg/oss.<br>Fakturamottakers forpliktende underskrift<br>– gjentas med trykte bokstaver |