

ANKOMSTANMÄLAN

FARTYGSNAMN		SIGNAL	HEMORT	FLAGG
MÄKLARE/ REDARE			BRT/GT	
FARTYGSTYP				
<input type="checkbox"/>	TANKFARTYG	<input type="checkbox"/>	TORRLASTPRÅM	
<input type="checkbox"/>	BULKFARTYG	<input type="checkbox"/>	ÖVR. TORRLASTFARTYG	
<input type="checkbox"/>	CONTAINERFARTYG	<input type="checkbox"/>	BULK- & TORRLASTFARTYG	
<input type="checkbox"/>	SPEC.FARTYG	<input type="checkbox"/>	ÖVRIGT FARTYG. ANGE TYP:	
<input type="checkbox"/>	Ro/Ro FARTYG	<input type="checkbox"/>		
ANKOMMANDE		AVGÅENDE		
FRÅN		TILL		
VIA		VIA		
LASTNINGSHAMN (OM EJ SAMMA SOM OVAN)				
ANKOMSTDATUM		AVGÅNGSDATUM		
<input type="checkbox"/> TOM	<input type="checkbox"/> LASTAD	<input type="checkbox"/> TOM	<input type="checkbox"/> LASTAD	
LASTTYP	VIKT/VOLYM	LASTTYP	VIKT/VOLYM	
1	-----	1	-----	
2	-----	2	-----	
3	-----	3	-----	
4	-----	4	-----	
5	-----	5	-----	
6	-----	6	-----	
7	-----	7	-----	
8	-----	8	-----	
9	-----	9	-----	
CONTAINRAR		CONTAINRAR		
ANTAL ENHETER MED LAST		ANTAL ENHETER MED LAST		
-----		-----		
ANTAL ENHETER UTAN LAST		ANTAL ENHETER UTAN LAST		
-----		-----		
INNEHAR FARTYGET VID ANKOMST LAST TILL UTLANDET?		INNEHAR FARTYGET VID AVGÅNG OUPPLOSSAD LAST FRÅN UTLANDET TILL SVENSK HAMN?		
<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ		<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ		
INNEHAR FARTYGET SVAVELINTYG? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEJ				
NOTERINGAR				
DATUM	UNDERSKRIFT FARTYGETS BEFÄLHAVARE/OMBUD			