



TOLLGÆSLA

Áhafnarlisti

Crew List

<input type="checkbox"/> Koma / Arrival <input type="checkbox"/> Brottför / Departure	Bls. / Page
---	--------------------

1. Nafn skips Name of ship	2. Komuhöfn / brottfararhöfn Port of arrival / departure	3. Dagsetning komu / brottfarar Date of arrival / departure
--------------------------------------	--	---

4. Þjóðerni skips Nationality of ship	5. Síðasta höfn Last port	6. Vegabréfsnúmer Passport number
---	-------------------------------------	---

7. Nr.	8. Fornafn, eftirnafn Given name, family name	9. Staða Rank	10. Ríkisfang Nationality	11. Fæðingardagur og staður Date of birth and place	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

ICELANDIC CUSTOMS

310302 Gúntanberg

12. Dagsetning og undirskrift skipstjóra eða viðurkennds umboðsmanns eða yfirmanns
Date and signatur by master, authorized agent or officer



TOLLGÆSLA

Áhafnarlisti Crew List

<input type="checkbox"/> Koma / Arrival <input type="checkbox"/> Brottför / Departure	Bls. / Page
---	--------------------

1. Nafn skips Name of ship	2. Komuhöfn / brottfararhöfn Port of arrival / departure	3. Dagsetning komu / brottfarar Date of arrival / departure
--------------------------------------	--	---

4. Þjóðerni skips Nationality of ship	5. Síðasta höfn Last port	6. Vegabréfsnúmer Passport number
---	-------------------------------------	---

7. Nr.	8. Fornafn, eftirnafn Given name, family name	9. Staða Rank	10. Ríkisfang Nationality	11. Fæðingardagur og staður Date of birth and place	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

ICELANDIC CUSTOMS

310302 Guntenberg

12. Dagsetning og undirskrift skipstjóra eða viðurkennds umboðsmanns eða yfirmanns
Date and signatur by master, authorized agent or officer