**Beëindiging ligplaats gemeentehaven Leek**

**Persoonlijke gegevens**

Achternaam:

Voorletters:

Adres:

Postcode/Woonplaats:

Telefoonnummer:

E-mail:

**Gegevens boot**

Naam boot:

Type boot:

Ligplaatsnummer:

Gewenste einddatum:

Datum: Handtekening:

*Aanvraag retourneren aan: de havenmeester in het Havengebouw*

*Nienoordshaven 2*

*9351 CZ Leek*

*Tel. 0594 – 517 557*