

**Tilnevning av umboðsmanni**  
*Appointment of Process Agent – Faroese Representative*

**FAS**

Samsvarandi kunngerð nr. 83 frá 19. mai 1992, § 5, um føroyska altjóða skipaskrá við seinni broytingum, skal verða boðað frá, at undirritaði vegna niðanfyri nevnda skip okkara, hevur tilnevnt umboðsmann, sum okkara vegna kann taka sær av teimum skyldum, sum eru lagdar á okkum sambært lögtingslög um Føroya altjóða skipaskrá, og at reglurnar í omanfyri nevndu kunngerð verða hildnar.

*According to Government Order No. 83 from 19 May 1992, art. 5 with later amendments, we hereby declare that the undersigned, on behalf of our below mentioned vessel, has appointed a Faroese representative, who can undertake all tasks and duties we are obliged to fulfil, according to the rules in the above mentioned Government Order.*

<b>Skip:</b> Vessel's name:	
<b>Kallisignal:</b> Call sign:	
<b>IMO Nr.:</b> IMO No.:	

<b>Reiðarí:</b> Ship-owner:	<b>Navn:</b> Name:	
	<b>Teldupostur:</b> E-mail:	
	<b>Tlf:</b> Phone:	

<b>Umboðsmaður:</b> Process Agent:	<b>Navn:</b> Name:	
	<b>Teldupostur:</b> E-mail:	
	<b>Tlf:</b> Phone:	

**Staður (Place):** ..... **Dagfesting (Date):** .....

**Bindandi undirskrift hjá reiðarí:**

*Ship-owner's binding signature (to be repeated in block letters):*

.....

**Til vitnis um at dagfestingen er røtt, undirskriftin sonn og at undirskrivarin er myndugur:**

*In witness of the authenticity of the signature, the correctness of the date and the legal capacity of the signer:*



**Við blokkbókstavum:**

*In capital letters:*

**Navn:**

*Name: .....*

**Yrki:**

*Profession: .....*

**Bústaður:**

*Address: .....*

**Undirskrift:**

*Signature: .....*

**Við blokkbókstavum:**

*In capital letters:*

**Navn:**

*Name: .....*

**Yrki:**

*Profession: .....*

**Bústaður:**

*Address: .....*

**Undirskrift:**

*Signature: .....*

**Staður (Place): ..... Dagfesting (Date): .....**

**Bindandi undirskrift umboðsmans (skal endurtakast við blokkbókstavum):**

*Representative's binding signature (to be repeated in block letters):*

**Til vitnis um at dagfestingen eru røtt, undirskriftin sonn og at undirskrivarin er myndugur:**

*In witness of the authenticity of the signature, the correctness of the date and the legal capacity of the signer:*

**Við blokkbókstavum:**

*In capital letters:*

**Navn:**

*Name: .....*

**Yrki:**

*Profession: .....*

**Bústaður:**

*Address: .....*

**Undirskrift:**

*Signature: .....*

**Við blokkbókstavum:**

*In capital letters:*

**Navn:**

*Name: .....*

**Yrki:**

*Profession: .....*

**Bústaður:**

*Address: .....*

**Undirskrift:**

*Signature: .....*

**Allar undirskriftir mugu verða váttaðar hjá Skipaskráseting Føroya, í nærveru av einum sakførara, einum notari ella tveimum vitnum.**

*All signatures must be verified either by the FAS office / an attorney-at-law / two witnesses or a notary.*