**Umsókn um notkun á *Iceland Responsible Fisheries* auðkennismerki vottunar**

**(IRF Certification mark)**

Nafn umsækjanda:

Heimilisfang:

Sími:

Fax:

Vottun á rekjanleika, skírteini nr.:

(Chain of Custody certificate no.)

Vefsíða:

Tengiliður/ábyrgðarmaður:

Titill:

Nafn:

Sími:

Farsími:

Tölvupóstfang:

Starfsemi: (merkið með X við viðeigandi starfsemi)

* Útgerð
* Fiskvinnsla
* Framhaldsvinnsla (secondary processing)
* Endurpökkun (repacking)
* Markaðs- og sölufyrirtæki
* Heildsala
* Smásala
* Annað

Umsækjandi staðfestir með undirskrift sinni að með notkun auðkennismerkisins verði farið í hvívetna samkvæmt reglum um notkun þess. (*Rules on the use of the Iceland Responsible Fisheries Certification mark*) ásamt prenttæknileiðbeiningum (IRF Logo Guidelines).

Dags.:

Staðfest :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_