

SOLICITUD PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ATRAQUE / FONDEO

D..... con D.N.I.....
con domicilio en calle
Nº municipio provincia
C.P. tfno. Fax

DATOS DE LA EMBARCACIÓN

NOMBRE ESLORA MANGA
MARCA/MODELO TRB ACTIVIDAD
MATRÍCULA PÓLIZA DE SEGURO Nº
FECHA CADUCIDAD
ARMADOR PATRÓN

SOLICITA

Autorización por parte de la DIRECCIÓN GENERAL DE PUERTOS de la Consejería de Obras Públicas y Transportes, para la prestación de (señalar con una X la opción deseada):

TIPO DE SERVICIO: ATRAQUE
FONDEO

DURACIÓN DEL SERVICIO:
FIJO (Renovable cada seis meses)
PERIODO: DESDE HASTA

EN EL PUERTO DE:

Abonando para ello la tarifa correspondiente y respetando la normativa vigente.

En a de de 200

FIRMA DEL INTERESADO:

DOCUMENTACIÓN NECESARIA:

- FOTOCOPIA DEL D.N.I. PASAPORTE O NIF DEL PETICIONARIO. OS.
- FOTOCOPIA DE LA DOCUMENTACIÓN DE LA EMBARCACIÓN.
- FOTOCOPIA DEL CONTRATO DE LA PÓLIZA DE SEGURO Y DEL DOCUMENTO QUE JUSTIFIQUE LA VIGENCIA DEL SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PARA LA ANUALIDAD DEL AÑO EN CURSO.

SR. DIRECTOR GENERAL DE PUERTOS