

AUTORITÀ DI SISTEMA PORTUALE DEL MAR LIGURE OCCIDENTALE

DITTA

PERSONALI					MEZZI				SCADENZA PERMESSI RICHIESTA
1. COGNOME 2. NOME	DATA DI NASCITA	SCADENZA CONTRATTO	AREA		TARGA VETTURA	AREA			
			PC	RN		PC	RN		
1. 2.	<input type="checkbox"/> INDETERMINATO <input type="checkbox"/> DATA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> DITTA <input type="checkbox"/> PRIV.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1. 2.	<input type="checkbox"/> INDETERMINATO <input type="checkbox"/> DATA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> DITTA <input type="checkbox"/> PRIV.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1. 2.	<input type="checkbox"/> INDETERMINATO <input type="checkbox"/> DATA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> DITTA <input type="checkbox"/> PRIV.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1. 2.	<input type="checkbox"/> INDETERMINATO <input type="checkbox"/> DATA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> DITTA <input type="checkbox"/> PRIV.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1. 2.	<input type="checkbox"/> INDETERMINATO <input type="checkbox"/> DATA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> DITTA <input type="checkbox"/> PRIV.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1. 2.	<input type="checkbox"/> INDETERMINATO <input type="checkbox"/> DATA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> DITTA <input type="checkbox"/> PRIV.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1. 2.	<input type="checkbox"/> INDETERMINATO <input type="checkbox"/> DATA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> DITTA <input type="checkbox"/> PRIV.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1. 2.	<input type="checkbox"/> INDETERMINATO <input type="checkbox"/> DATA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> DITTA <input type="checkbox"/> PRIV.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1. 2.	<input type="checkbox"/> INDETERMINATO <input type="checkbox"/> DATA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> DITTA <input type="checkbox"/> PRIV.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1. 2.	<input type="checkbox"/> INDETERMINATO <input type="checkbox"/> DATA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> DITTA <input type="checkbox"/> PRIV.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1. 2.	<input type="checkbox"/> INDETERMINATO <input type="checkbox"/> DATA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> DITTA <input type="checkbox"/> PRIV.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1. 2.	<input type="checkbox"/> INDETERMINATO <input type="checkbox"/> DATA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> DITTA <input type="checkbox"/> PRIV.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1. 2.	<input type="checkbox"/> INDETERMINATO <input type="checkbox"/> DATA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> DITTA <input type="checkbox"/> PRIV.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
TIMBRO DELLA DITTA			FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE						

La data di scadenza dei permessi validi per l'accesso al porto da Voi indicata (obbligatoria) potrà essere modificata dall'Ufficio Anagrafe Portuale che si riserva la facoltà di richiedere documentazione integrativa.

AREA PC = PORTO COMMERCIALE

AREA RN = RIPARAZIONI NAVALI

Attenersi a quanto indicato sul modello A del concessionario di riferimento