

All'Autorità Portuale di Savona  
Ufficio Demanio e Beni Patrimoniali  
Via Gramsci 14 - 17100 SAVONA

MARCA DA BOLLO

€ 16,00

**Il/la sottoscritto**

**nome**

|||||

**cognome**

|||||

**comune di nascita**

|||||

**pr.**

||

**data di nascita**

||-||-||

**codice fiscale**

|||||

**comune di residenza**

|||||

**c.a.p.**

|||||

**pr.**

||

**via/piazza**

|||||

**civico**

|||||

**numero telefonico**

|||||

**eventuale cellulare**

|||||

**in qualità di**

|||||

|||||

**della società/impresa individuale**

|||||

|||||

**con sede in**

|||||

**via/piazza**

|||||

**civico**

|||||

**codice fiscale e numero di iscrizione  
al Registro delle Imprese**

|||||

**presso la C.C.I.A.A. di**

|||||

**R.E.A. n.**

|||||

**partita iva (se diversa dal codice fiscale)**

|||||

**telefono**

|||||

**fax**

|||||

