



VERIFICHE DI SICUREZZA

Richiesta di offerta

RICHIEDENTE

Nome e Cognome: _____

Tel: _____

Fax: _____

e-mail: _____

Indirizzo: _____

CAP: _____

Comune: _____

Prov: _____

Tipologia richiedente

Proprietario

Armatore

Agenzia nautica

ATTUALE USO DELL'UNITÀ DA DIPORTO

Privato

Locazione

Noleggio

TIPOLOGIA DI VERIFICA RICHIESTA:

Rilascio per 1ª immatricolazione

Rilascio per idoneità al noleggio

Rinnovo certificato

Convalida per rinnovo certificato scaduto oltre 6 mesi

Convalida per cambio motore

Convalida per evento straordinario

Viaggio singolo

Viaggio singolo con traino

Estensione dei limiti di navigazione

Altro (.....)

DATI DELL'UNITÀ DA DIPORTO

Marcata CE

non Marcata CE (ex Legge 50/71)

Tipo di imbarcazione:

A Motore

A Vela

A Vela con motore aux.

Motoveliero

Lunghezza in m: _____ con n° motori: _____ di tipo: _____ e potenza complessiva pari a CV/KW: _____

Indicare il luogo dove si trova l'unità da diporto oggetto dell'ispezione: _____

Ai sensi del Testo Unico della Privacy D.Lgs. 196/03, lo STUDIO NAVALE di E. Vecchio garantisce la riservatezza delle informazioni fornite. I dati verranno utilizzati solo allo scopo previsto dalla presente richiesta e faranno parte della banca dati interna dello Studio. Il Responsabile del trattamento dati è il Dott. Emanuele Vecchio. Per i diritti a Voi riservati dal Decreto si rimanda a quanto disposto all'art. 7 dello stesso.