



**Richiesta RIMESSAGGIO IMBARCAZIONI
c/o Porto Turistico di Lovere**

IL SOTTOSCRITTO

Cognome _____ Nome _____
nato il _____ a _____
residente a _____ CAP _____
Indirizzo _____
Tel _____ Fax _____ Cell _____ Email _____

CHIEDE

Che gli venga assegnato un posto per il rimessaggio a terra della propria imbarcazione, visto il listino prezzi in vigore e ricevuta copia del regolamento interno del Porto:

AL COPERTO

- Annuale
 Mensile per i mesi : _____
 Invernale (Ormeaggio acqua n° _____)

ALL'APERTO

- Annuale
 Mensile per i mesi : _____
 Invernale (Ormeaggio acqua n° _____)

Tipo IMBARCAZIONE

Lunghezza Fuori Tutto cm. _____ Larghezza Fuori Tutto cm. _____
Cantiere costruttore _____ Materiale _____
Colore _____ Nome imbarcazione _____
Tipo propulsione : Remi Motore Vela DF Vela DM
Numero del Certificato Motore _____

DATA _____

FIRMA _____

Esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali per quanto concerne il rapporto instaurato con la presente domanda, ai sensi dell'Art. 10 L. 675/96.

FIRMA _____

NOTE PER LA DIREZIONE DEL RIMESSAGGIO

