

ALLEGATO 7

Spett.le CAPITANERIA DI PORTO
Sez. TECNICA - Ufficio Accosti
RAVENNA

COMUNICAZIONE DI CAMBIO ACCOSTO

DATI NAVE	TIPO E NOME NAVE:				
	BANDIERA:				
	G.T.:		N.T.	Lunghezza Ft.:	Larghezza:
	N° ELICHE	POPPA:	PRORA:	N° TIMONI:	
	PESCAGGIO	POPPA:	PRORA:	AEREO:	

DATI VIAGGI	ACCOSTO DA LASCIARE:	GIORNO:	ORA:
	ACCOSTO DI DESTINAZIONE:		

OPERAZIONI COMMERCIALI	PASSEGGERI:	DA SBARCARRE:	DA IMBARCARE:	IN TRANSITO:	
	CARICO A BORDO:	DA SBARCARRE:		TONN.	
		DA IMBARCARE:		TONN.	
		IN TRANSITO:		TONN.	
	CONTENITORI:	DA SBARCARRE PIENI:		DA 20':	DA 40':
		DA SBARCARRE VUOTI:		DA 20':	DA 40':
		DA IMBARCARE VUOTI:		DA 20':	DA 40':
		DA IMBARCARE PIENI:		DA 20':	DA 40':
EVENTUALE PRESENZA DI MERCI PERICOLOSE:			SI	NO	
ALTRE NOTIZIE:					

IMPRESA PORTUALE OPERANTE:	
NOME DEL RICEVITORE:	
NOME DEL CARICATORE:	

AGENZIA MARITTIMA RACCOMANDATARIA:	
Agente Marittimo Raccomandatario (Iscrizione all'Albo e Firma autografa)	

SPAZIO RISERVATO ALLA CAPITANERIA	
DOMANDA PERVENUTA IL:	FIRMA PER RICEVUTA:

