



PUERTO DEPORTIVO ISLAS MENORES

CLUB NÁUTICO
ISLAS MENORES

Registro Entrada nº _____

Islas Menores a ___ de _____ de 20__

SOLICITUD EMBARCACIÓN EN TRÁNSITO

| SOLICITANTE | | | | | | |
|--|---------------------------|--------|------------------|------------------|---------------|---------------|
| NIF/NIE/CIF: | NOMBRE / RAZON SOCIAL: | | APELLIDO 1º: | | APELLIDO 2º: | |
| | | | | | | |
| NIF/NIE/CIF: | Nombre del REPRESENTANTE: | | APELLIDO 1º: | | APELLIDO 2º: | |
| | | | | | | |
| CALLE: | | | Nº: | Bloque: | Escalera: | Piso: Puerta: |
| | | | | | | |
| Edificio / Urbanización: | | C.P.: | Población: | | Provincia: | |
| | | | | | | |
| Teléfono: | | Móvil: | Email: | | | Nº Socio: |
| | | | | | | |
| Domiciliación Bancaria (Código IBAN) | | | Observaciones | | | |
| | | | | | | |
| EMBARCACIÓN | | | | | | |
| NOMBRE | | MARCA | MATRÍCULA | Propulsión | Eslora (m.) | Manga (m.) |
| | | | | | | |
| Observaciones | | | Póliza de Seguro | Punto Amarre Nº: | Importe (€) | |
| | | | | | | |
| DATOS ESPECÍFICOS DEL TRÁMITE | | | | | | |
| EXPONE: | | | | | | |
| <p>Desearía punto de amarre para mi embarcación.</p> <p>Quedo informado de las condiciones de mi instancia y, en caso de que el Puerto necesitara dicho amarre, lo abandonaría en un plazo de 24 horas.</p> <p>Conozco las tarifas que están en vigor para embarcación en tránsito, así como el pago por adelantado de su importe establecido. El cargo del mismo será efectuado en la cuenta facilitada a tal efecto en el apartado anterior.</p> | | | | | | |
| SOLICITA: | | | | Fecha ENTRADA: | Fecha SALIDA: | |
| Solicito punto de amarre para mi embarcación, para un máximo de 30 días. | | | | | | |
| <p><u>Firma del/la solicitante</u></p> | | | | | | |

