



PUERTO DEPORTIVO ISLAS MENORES

CLUB NÁUTICO
ISLAS MENORES

Registro Entrada n° _____

Islas Menores a ___ de _____ de 20__

SOLICITUD GENERAL

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:						
SOLICITA: (Marcar casilla correspondiente)					<i>Firma del/la solicitante</i>	
<input type="checkbox"/> Concesión Punto de Amarre		<input type="checkbox"/> Grúa				
<input type="checkbox"/> Rampa de Acceso		<input type="checkbox"/> Mantenimiento ...				
<input type="checkbox"/> Marina Seca – CUBIERTO -		<input type="checkbox"/> Marina Seca – A DESCUBIERTO -				
<input type="checkbox"/> Otros Servicios – A describir - :						

