

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto _____

Nato a _____ Prov. _____

c.f./p.i. _____

armatore/legale rapp,te della nave conto n. _____

assicurata presso codesto Istituto;

DELEGO

Il sig. /Soc./Ag. _____

Nato a _____ Prov. _____

Codice Fiscale/Partita IVA _____

Residente in _____

Telef. _____ fax _____ indirizzo @ _____

all'accesso e utilizzo dei servizi on-line per le seguenti navi:

Nave	Certificato	Porto d'iscrizione

La presente autorizzazione avrà validità fino a revoca da parte dell'Armatore.

Luogo _____ data _____

Firma

Si allega fotocopia documento di identità
Armatore/Legale rappresentante in corso
di validità