

TELEFAX COMPOSTO DI PAGINE COMPRESA QUESTA

Da:

Tel.: Fax:

Data:

A: <Vedere elenco degli ispettorati regionali competenti per il corretto indirizzo>

Oggetto: Richiesta assegnazione codice M.M.S.I. - dotazione EPIRB.

Il/La sottoscritto/a nato/a a

il/...../..... residente a via

e proprietario/a dell'imbarcazione denominata

iscritta al numero..... nominativo internazionale

CHIEDE

il rilascio del codice M.M.S.I.

Dichiara, consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni ai sensi dell'art. 26 L. 15 del 4.1.68:

- che l'apparato radio installato a bordo della predetta imbarcazione viene/verrà utilizzato solo per traffico di soccorso/sicurezza;
- che sarà sua cura richiedere l'aggiornamento della licenza di esercizio radioelettrico dell'unità navale suddetta o il rilascio se sprovvista.

.....
firma

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28/12/2000 l'istanza è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a fotocopia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Informativa ai sensi della Legge 196/03:

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.