

AL COMANDANTE DEL PORTO
SIRACUSAc.c. COMMISSARIATO SCALO MARITTIMO
GUARDIA DI FINANZA
SANITA' MARITTIMA**DOMANDA DI APPRODO**

Il sottoscritto(1) _____ nella qualità di
agente chiede l'autorizzazione di approdo per la nave sottoindicate, in previsto arrivo per il
giorno _____ alle ore _____

I - NAVE

Tipo _____ Nome _____ bandiera _____
GT _____ NT _____ TDW _____
Immersione AV _____ immersione AD _____ Proveniente da _____
Agente raccomandatario _____
Via _____ n° _____ tel _____

- La nave è carica di tonn. _____ di _____;
- La nave è vuota e non lavata – degassificata - bonificata;
- L'ultimo carico trasportato è stato di tonn. _____ di _____;
- La nave è vuota ed è stata lavata – degassificata – bonificata in località _____;
- Data dell'operazione _____ mezzi usati per la degassifica – bonifica – lavaggio _____
- La nave è/non è dotata di doppio scafo;
- La nave è/non è dotata di cisterne SBT – SBTPPL;
- La nave è/non è dotata di cisterne CBT;
- La nave è/non è dotata di sistema C.O.W.;
- Anno di costruzione della nave _____;
- Data presunta della sosta _____ ormeggio richiesto _____;

Altre informazioni utili:

Call sign _____ - I.M.O. number _____ M.O.U. _____;

II - MOTIVO DELL'APPRODO

- Per caricare / scaricare tonn. _____ di _____ per _____;
- Nome del ricevitore o caricatore o dei loro eventuali rappresentanti o mandatari _____
- Per eseguire le seguenti riparazioni _____;
- Per sosta inoperosa (motivo): _____;

Siracusa, li _____

L'agente Marittimo Raccomandatario

Annotazione dell'Autorità Marittima

- a) data e ora d'arrivo _____
- b) posto di ormeggio o di ancoraggio assegnato _____
- c) pilotaggio effettuato da _____
- d) note eventuali _____
- Data, _____

_____ timbro e firma