

ALLEGATO 20

**Alla Capitaneria di Porto di
Siracusa**

Richiesta Autorizzazione Servizi N.

Nave

In nome e per conto dell' Armatore/Noleggiatore

Si richiede l'autorizzazione allo svolgimento dei seguenti servizi:

PILOTI
ORMEGGIATORI
RIMORCHIATORI

P
O
R

daa.....

alle oredel giorno.....

Dati relativi alla partenza:

Destinazione.....con Tonn.....

di.....

AGENZIA MARITTIMA

CAPITANERIA DI PORTO DI SIRACUSA

Ricevuta alle oredel.....

VISTO: Si autorizzano i seguenti servizi:

	P	O	R
--	---	---	---

d'ordine

.....