

ALLEGATO 21

**ALLA CAPITANERIA DI PORTO
Guardia Costiera
Siracusa**

**AL COMMISSARIATO SCALO MARITTIMO
Siracusa**

**ALLA COMPAGNIA GUARDIA di FINANZA
Siracusa**

Nome della nave passeggeri:	
Porto di immatricolazione:	
Numero IMO:	

IN RELAZIONE AL PREVISTO APPRODO NEL PORTO GRANDE DI SIRACUSA DELLA NAVE PASSEGGERI IN OGGETTO, PREGASI VOLERE VALUTARE POSSIBILITA' DI DISPORRE UN SERVIZIO DI VIGILANZA AI VARCHI PORTUALI PER IL GIORNO _____ DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ E DALLE ORE _____ ALLE ORE _____.

PREGASI, INOLTRE, CODESTA CAPITANERIA DI PORTO VOLERE AUTORIZZARE L'INGRESSO IN AREA PORTUALE DEI SEGUENTI PULLMAN TURISTICI:

- 1) _____ TARGA: _____
- 2) _____ TARGA: _____
- 3) _____ TARGA: _____
- 4) _____ TARGA: _____
- 5) _____ TARGA: _____

SI ALLEGA COPIA LISTA PASSEGGERI.

Siracusa _____

FIRMA AGENTE MARITTIMO