

ALLA CAPITANERIA DI PORTO  
**SIRACUSA**

**OGGETTO: COMUNICAZIONE DI OPERAZIONE PORTUALE/ SERVIZIO PORTUALE**

**IMPRESA PORTUALE/DITTA - SOCIETA' AUTORIZZATA SERVIZIO PORTUALE**

\_\_\_\_\_

**NOME NAVE:** ..... **NAZIONALITA'** .....

**TIPO DI MERCE** ..... **QUANTITA' (tonn)**.....

**TIPOLOGIA OPERAZIONE/SERVIZIO**.....

**DALLE ORE** .....**DEL** ..... **ALLE ORE** ..... **DEL** .....

**DITTA/SOCIETA' AUTORIZZATA AL SERVIZIO PULIZIA BANCHINE** (da indicare in caso di espletamento del servizio per conto delle Società concessionarie di impianti di stoccaggio di prodotti pulverulenti nel Molo S. Antonio)

.....  
.....

**PERSONALE DA IMPIEGARE E RELATIVE QUALIFICHE:**

_____	-	_____
_____	-	_____
_____	-	_____
_____	-	_____
_____	-	_____
_____	-	_____
_____	-	_____
_____	-	_____
_____	-	_____

**ELENCO MEZZI CARICO/SCARICO E ATTREZZATURE PER SERVIZI DA IMPIEGARE:**

_____
_____
_____
_____
_____

**RICEVITORE/PROPRIETARIO DELLA MERCE:** \_\_\_\_\_

**CARICATORE/PROPRIETARIO DELLA MERCE:** \_\_\_\_\_

**SIRACUSA,** \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_