

Codice fiscale ditta _____

Codice ditta _____ C. C. _____

Numero Pan _____ C. C. _____

All'Inail di _____

Via _____

Cap _____ Prov. _____

RICHIESTA CERTIFICATO DI ASSICURAZIONE DELL'EQUIPAGGIO**Tipo certificato**☐ Nave☐ Appalti servizi di officina☐ Personale prove in mare☐ Comandata☐ Concessionari di bordo☐ Tecnici ed ispettori

N. certificato _____ Nome nave _____

Porto di iscrizione _____

Tipo registro _____ N. registro _____

Attività esercitata/Categoria naviglio _____

Servizio a cui è abilitata _____

Si richiede il certificato di copertura assicurativa

Il numero degli assicurati deve
coincidere con quanto dichiarato nella
denuncia di iscrizione

Data inizio periodo (GG/MM/AAAA) _____ Data fine periodo (GG/MM/AAAA) _____ N. persone _____

Firma del responsabile della ditta _____