

SOLICITUD INSPECCION DE BUQUES

Datos del armador SOCIO NO SOCIO

Nombre **DNI**

Apellidos

Dirección **núm.** **piso** **letra**

Población **municipio** **cp.**

Provincia **Tif** **Tif**

Email **Fax**

NOMBRE DEL BARCO **MATRICULA**

ESLORA **MANGA** **PUNTAL** VELA MOTOR

CLUB AL QUE PERTENECE EL ARMADOR

PUERTO DONDE SE REALIZARA ITB

FECHA DE APROXIMADA DE LA ITB **TLF. DE CONTACTO**

Firma

Insertar firma escaneada

**SELLO
DEL
CLUB**

FECHA **de** **de**

NOTA.- Para la revisión deberá presentarse al Inspector el CERTIFICADO DE NAVEGABILIDAD y/o el ROL DE LA EMBARCACION.

PROCEDIMIENTO A SEGUIR PARA SOLICITAR LA INSPECCION.- Ingresar la cantidad correspondiente, según la Tarifa en vigor, en la cuenta de EUROCONTROL, número 0182-4801-11-0010059611 del BBVA Argentaria, en Avda. Galicia nº 5, de Oviedo, y remitir por fax al número 985.272944 la copia justificativa de haber hecho el ingreso acompañada de éste impreso debidamente cubierto. Consulte en su Club la Tarifa que corresponde de acuerdo con la eslora de la embarcación.

TELEFONO DE EUROCONTROL 985.272751