

PORT DE PRIMEL- LE DIBEN

DEMANDE D'ATTRIBUTION DE CORPS-MORT A L'ANNEE

Coordonnées	
Nom Prénom	
Adresse
Téléphone(s)	
Courriel	

Caractéristique du navire	
NOM	
N° acte de Francisation	N° Affaires Maritimes
Type.....	Couleur.....
Longueur.....	Largeur.....
Tirant d'eau.....	Poids.....
Jauge brute.....	Multicoque OUI NON
Matière.....	Constructeur.....
Type de moteur.....	Puissance.....Marque.....

Pièces à joindre à votre demande :

- **Copie de la carte de circulation**

Je, soussigné, certifie exacts les renseignements ci-dessus

Fait à....., le (signature)

N.B. :

- N'oubliez pas de signaler tous changements d'adresse au Service Littoral (Toute correspondance faisant l'objet d'un retour à Morlaix Communauté au motif « N'habite pas à l'adresse indiquée » fera l'objet d'un archivage de la demande de corps-morts),
- Une première proposition d'emplacement peut être refusée sans perte de rang, au deuxième refus la présente demande de corps-mort sera archivée.