

PORT DE PRIMEL- LE DIBEN MOUVEMENTS INTERNES

DEMANDE DE CHANGEMENT DE CORPS-MORT A L'ANNEE

COORDONNÉES	
Nom Prénom	
Nom du navire	

EMPLACEMENT
N° EMBLACEMENT ACTUEL :
ZONE SOUHAITEE :
Choix n° 1 :
Choix n° 2 :
MOTIF DE LA DEMANDE :
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Je, soussigné, certifie exacts les renseignements ci-dessus

Fait à....., le (signature)

Nota : Une première proposition d'emplacement peut être refusée sans perte de rang, au deuxième refus la présente demande de mouvement interne sera archivée.

Vos données sont nécessaires au service Mer et Littoral de Morlaix Communauté pour assurer la gestion administrative et comptable du Port. Elles sont communiquées à la Direction des Finances au Trésor Public pour la facturation et conservées 1 an pour la liste d'attente et 10 ans à compter du départ du locataire. Vous disposez de droits sur vos données que vous pouvez exercer par mail : rgpd@agglo.morlaix.fr
Pour connaître vos droits et les modalités, veuillez consulter la notice d'information affichée à la Capitainerie du port.

