

Mod.n. SMR-MNA-009

All'Autorità per l'Aviazione Civile e
la Navigazione Marittima della Rep. di San Marino

EPIRB

SCHEDA DI RICHIESTA CODICE MMSI E COMUNICAZIONE PER TRASMETTITORI D'EMERGENZA
SULLA FREQUENZA A 406 MHz

MOTIVO COMPILAZIONE)

- Prima Registrazione;
- Cambio Numeri Telefonici

DATI RELATIVI ALL'EPIRB: (prego indicare)

-Costruttore

EPIRB: _____ Modello: _____

Il sottoscritto dichiara :

- di provvedere alla registrazione individuale dell' EPIRB secondo il *REGOLAMENTO MNA 004*
"DISPOSIZIONI INERENTI LE PROCEDURE PER LA REGISTRAZIONE DI APPARATI DI
EMERGENZA EPIRBs A 406 MHz ".
- di trasmettere copia della conferma della registrazione alla Autorità (fax o e-mail)

DATI DI RIFERIMENTO :

Telefono Cellulare di Bordo: _____

Numero Telefono Inmarsat: _____

1° CONTATTO DI EMERGENZA REPERIBILE 24 ORE SU 24 (*) 2° CONTATTO DI EMERGENZA REPERIBILE 24 ORE SU 24
NOME: _____

TELEFONI:

_____ Ufficio Casa Cellulare Fax Altro
_____ Ufficio Casa Cellulare Fax Altro
_____ Ufficio Casa Cellulare Fax Altro
_____ Ufficio Casa Cellulare Fax Altro

NOME: _____

SI DICHIARA LA VERIDICITA' DEI DATI CONTENUTI NELLA PRESENTE SCHEDA

Data: _____

Firma: _____