

PERMESSO N° _____ del _____ Scadenza _____

(Relativo alla pratica n° _____)

**PERMESSO D'ACCESSO
IN AREA RISERVATA AD USO PUBBLICO**

- TEMPORANEO** (valido 60gg)
 OCCASIONALE (valido 24 ore)

Il PFSO Dott. Giantelemaco Peticara, direttore della sicurezza del Porto di Civitavecchia.

- AUTORIZZA -

Il Sig. _____

nato a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ in Via _____ n° _____

identificato con: doc. ric. _____ n. _____ ril. da _____ in data _____

In qualità di _____ della società/Ditta _____

con sede in _____ Prov. _____ Via _____

all'accesso in area portuale riservata, gestita direttamente dall'Autorità Portuale di Civitavecchia.

Con il veicolo: marca _____ tipo _____ colore _____

targa _____ targa rimorchio _____

DA ESPORRE DURANTE L'ACCESSO E LA PERMANENZA NELL'AREA RISERVATA

N.O. - SSO NAVE _____

Per Il PFSO Dott. Giantelemaco Peticara