



DEMANDE DE PERMUTATION
D'UNE INSTALLATION DE MOUILLAGE
AU PORT DE

PROPRIETAIRE DU NAVIRE :

Nom : Prénom :

Adresse :

Bureau distributeur :

Téléphone(s) : Mail :

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'ABSENCE :

Nom : Prénom :

Adresse :

Bureau distributeur :

Téléphone(s) :

NAVIRE CONCERNE :

Nom : Type :

Longueur : Largeur : Tirant d'eau :

Poids : N° d'immatriculation :

N° de rôle (éventuellement) :

ASSURANCE DU NAVIRE :

N° de police : Compagnie :

Dégâts assurés :

Je soussigné, M. m'engage :

- à me conformer au règlement du port,
- à honorer le paiement de la facture qui me sera adressée,
- à ne pas changer de bateau sans autorisation du gestionnaire.

A le

Signature

Affaires Portuaires
Mairie
2, rue des Moulins
29 350 Moëlan-sur-Mer

Tél : 02 98 39 60 10
Tcl : 02 98 39 76 54
Bureau du Port : 02 98 71 08 65