

ALLA CAPITANERIA DI PORTO/UFFICIO CIRCONDARIALE MARITTIMO

di _____

Ufficio Patenti

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ IL _____

DICHIARA LA PROPRIA DISPONIBILITÀ A SOSTENERE / RISOSTENERE L'ESAME PER

IL CONSEGUIMENTO DELLA PATENTE NAUTICA TIPO _____

Email _____

luogo

data

FIRMA
