

Spazio riservato al Cliente (da compilarsi in stampatello)

Cognome e nome / Denominazione _____

Indirizzo _____

CAP _____ PROV. _____ e-mail /pec* _____

C.F. _____ P.IVA. _____

Codice Univoco*: _____

Tel. _____ cell. _____

*inserimento obbligatorio per i titolari di P.IVA

Precisare l'oggetto della propria richiesta apponendo un segno di spunta in corrispondenza del corrispondente riquadro

€	RICHIESTA DI PRENOTAZIONE con pagamento anticipato tramite bonifico bancario	€	RICHIESTA EMISSIONE FATTURA seguito pagamento in contanti/pos presso la struttura
---	---	---	--

DESCRIZIONE NATANTE

Modello _____ Targa _____

Dimensioni (lunghezza, larghezza, pescaggio) _____

DURATA ORMEGGIO:

giorno singolo

più giorni

Specificare data: __/__/____

Dal __/__/__ al __/__/____

Importo complessivamente corrisposto:

€

SOLO in caso di prenotazione

**€ ALLEGARE COPIA DELLA DISPOSIZIONE DI PAGAMENTO DELL'IMPORTO DI € _____
SUL C/C BANCARIO INTESTATO AD AVM SPA PRESSO INTESA SAN PAOLO IT 22 F 03069
02113 074000081250**

Il trattamento dei dati personali da parte del Gestore avverrà secondo quanto riportato nell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 Reg. UE 679/16, in allegato al presente modulo e da intendersi parte integrante

Spazio riservato all'Operatore in servizio presso la Darsena

Cognome e nome (in stampatello)

Firma per ricevuta

Data

Modalità di inoltro modulo:

PRENOTAZIONE ORMEGGIO GIORNALIERO: via email all'indirizzo darsena@avmspa.it o via fax al seguente nr 041-713245; **RICHIESTA FATTURA** (in caso di pagamento in contanti/pos): consegna a mani presso la struttura