

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE REGATAS Y PRUEBAS NÁUTICO-DEPORTIVAS

ORGANIZADOR:			
DIRECCIÓN:			
TELÉFONO DE CONTACTO:			
DENOMINACIÓN DE LA REGATA O PRUEBA:			
CAMPO DE REGATAS (adjuntar plano):			
FECHA DE LAS PRUEBAS:			
HORARIO DE INICIO Y FINALIZACIÓN DE LAS PRUEBAS:			
SOLICITUD DE OCUPACIÓN DE DOMINIO PÚBLICO PORTUARIO:	SI	<input type="checkbox"/>	Observaciones:(detallar ubicación y relación de necesidades a solicitar) *
	NO	<input type="checkbox"/>	
COORDINADOR DE SEGURIDAD Y TELÉFONO DE CONTACTO:			
* desarrollo de las necesidades a solicitar			
FIRMA			

En Vilagarcía de Arousa, a de de 20