



COSMAR

Sede legale e operativa

Via Miguel Cervantes

De Saavedra, 55/27

80133 Napoli

c.f. 95224240630

www.cosmar.org

30 settembre 2016

Spett.le

Capitaneria di porto di XXXXXXX

Ufficio Gente di mare

Lo scrivente Nome e COGNOME nato a xxxxxx il xxxxxx e residente a xxxxxxxxxx in via xxxxx-xxxxx , recapito telefonico xxxxxxxxxxxxxx, e-mail xxxxxxxxxxxxxx, iscritto al Compartimento marittimo di xxxxxxxxxx matricola n. xxxxxxxx in possesso della qualifica/abilitazione di xxxxxxxxxxxxxx ai sensi del DM emesso il 25 luglio 2016 facendo esplicito riferimento all'articolo 25

CHIEDE

essendo in possesso dei requisiti, il rilascio del certificato di abilitazione di xxxxxxxxxxxxxxxx.

Allega copia del certificato di abilitazione in possesso In fede

Firma
