



Prot n° ____ del _____

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____, in qualità di

Proprietario/ Utilizzatore/ *Legale Rappresentante della Società Armatrice

* Soc. _____ con sede legale in _____,
_____, C.F. e P.I. _____

dichiara di aver dato incarico a

BLUE WAY S.R.L. con sede in LATINA (LT), VIA CAPOGRASSA SNC, C.F e P.I.

03131680591, Numero REA: LT – 303347;

Al disbrigo della seguente pratica: _____

Latina, li _____

Il dichiarante

BLUE WAY S.R.L. Agenzia di pratiche nautiche e automobilistiche

Via Capograssa, snc - B.go S.Michele – LATINA - 04100

agenziablueway@gmail.com | blueway@pecaruba.it

Tel. 0773 359261- 333 1844216

P.I.: 03131680591 | REA LT - 303347

Autorizzazione Provinciale provv. N° 21384 | cod. MCTL LT/6766