



**RICHIESTA DI ASSISTENZA TECNICA PER APPARATI BLUE BOX A BORDO
DELLE UNITÀ DA PESCA**

DA:

A: NORSAT ITALIA
Num. FAX: 06089280882
Email: vms.service@norsat.com

p.c.
CCAP di _____
Num FAX _____

INFORMAZIONI RELATIVE ALL'UNITA' DA PESCA (M/P)

NOME:

TARGA:

NR. UE::

PORTO DI SCALO:

LOCALITA':

PERIODO DI PRESENZA M/P IN PORTO

DAL:

AL:

INFORMAZIONI RELATIVE ALL'AVARIA

(sbarrare la casella relativamente all'apparato ritenuto in avaria)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Blue Box | <input type="checkbox"/> Tastiera KDU |
| <input type="checkbox"/> Antenna Inmarsat | <input type="checkbox"/> Cavi di connessione |
| <input type="checkbox"/> Non definito | |

ANNOTAZIONI

(Inserire eventuali osservazioni)

NOME RICHIEDENTE:

FIRMA:

RISERVATO ALL' AUTORITA' MARITTIMA

DATA

VISTO