

**AMARRATZEKO POSTUARI  
UKOEGITEKO ESKAERA**

Izen-abizenak: .....

IZF/ANF/IFK .....

Amarralekuaren zenbakia: .....

Ontzia :.....

Portua: .....

**ESKATZEN DU**

Portuko Agintaritzak onar dezala amarratzeko postuari uko egitea.

Lekua eta data: .....

Izpta.: .....

 titularra sozietatearen izenean: .....**SOLICITUD DE  
BAJA DE AMARRE**

Nombre y apellidos: .....

DNI/NIF/CIF .....

Plaza de amarre nº: .....

Embarcación: .....

Puerto: .....

**SOLICITA**

la renuncia a dicho amarre y que sea  
aceptada por la Autoridad Portuaria.

Lugar y fecha: .....

Fdo: .....

 titular en representación de la sociedad: .....