

DOMNULE CĂPITAN ȘEF DE PORT

Societatea _____
înregistrată/ înmatriculată la Registrul Comerțului cu nr. _____ / _____ / _____,
CIF _____, cu sediul în _____,
str. _____, nr. ____, bl. ____, ap. ____, reprezentată prin _____,
în calitate de _____ solicit eliberarea
AVIZULUI în vederea desfășurării activității de agrement nautic comercial în zona _____,
pe domeniul public/privat, pentru perioada _____.

Anexez următoarele documente:

1. **Certificat constatator** al operatorului economic în care să fie inclusă activitatea conform codului CAEN, în copie;
2. **Contract de închiriere/concesiune** a zonei de agrement (schiță zonă închiriată/concesionată), în copie;
3. **Contractul de subînchiriere/colaborare** cu titularul zonei de agrement (în cazul cooperării în activitatea de agrement cu alte persoane juridice și schița zonei închiriate), în copie;
4. **Certificat/e de înmatriculare** al/ale agentului/ților economic/i care desfășoară activitatea de agrement nautic comercial, în copie ;
5. **Autorizația primăriei** privind acordul desfășurării activității de agrement nautic în zona de agrement stabilită conform planului urbanistic de zonă, în copie;
6. **Tabel nominal** cu ambarcațiunile folosite pentru desfășurarea activității de agrement nautic comercial, însoțit, după caz, de certificatele de ambarcațiune de agrement, rapoarte de inspecție tehnică anuală pentru folosirea ambarcațiunilor în activitatea de agrement nautic comercial, în original semnat/ștampilat de administrator;
7. **Tabel nominal** cu persoanele care conduc ambarcațiunile de agrement folosite în activitatea de agrement nautic comercial (Nume/prenume, BI/CI Serie/nr., CNP, nr. certificat internațional de conducător de ambarcațiune de agrement, nr./data aviz medical anual*, atestat nr.), în original semnat/ștampilat de administrator;
8. **Document cu persoana responsabilă pentru activitatea desfășurată** (persoană desemnată/nominată de administratorul societății care urmărește starea tehnică a ambarcațiunilor și echipamentelor folosite, respectarea instrucțiunilor și normelor privind siguranța navigației prevăzute în Anexa 1² la OMT nr.1079/2014), document în original semnat de administratorul societății;
9. **Declarația pe proprie răspundere a operatorului economic**, pentru hidrobiciclete, bărci cu rame sau asimilate acestora, că ambarcațiunile din listă sunt în stare bună de funcționare și că sunt dotate cu veste de salvare de tip acceptate de ANR pentru numărul de locuri declarate.

Notă: (*) avizul medical se va obține de la medicul de familie.

Tel/fax _____

E-mail _____

Data: _____

Semnătura și Ștampila

Domnului Căpitan Șef de port al Căpitaniei Portului /Oficiului de Căpitanie

Întocmită pe propria răspundere, cunoscând că declarațiile inexacte sunt pedepsite conform legii.