



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΝΟΜΟΣ ΑΤΤΙΚΗΣ
ΔΗΜΟΣ ΓΛΥΦΑΔΑΣ

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ : ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟΥ
ΤΜΗΜΑ : ΔΗΜΟΤΙΚΗΣ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΣ
ΓΡΑΦΕΙΟ : ΜΑΡΙΝΩΝ
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ : Δ. Δεκουλάκου -

Κουρμουσά

Ταχ.Δ/ση : Αλσους 15 – 16675 - Γλυφάδα
Τηλέφωνο : 213 2025366 – 213 2025367
Fax: 210 8947284



Μόνο για χρήση της Μαρίνας
For Marina use only

Αριθ.Πρωτοκόλλου:

Ημερομηνία :

ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ ΠΡΟΣΩΡΙΝΟΥ ΕΛΛΙΜΕΝΙΣΜΟΥ ΣΚΑΦΟΥΣ
VESSEL'S SHORT-TERM MOORING APPLICATION FORM

Κύριοι,
Dear Sirs,

Ο υπογραφόμενος: Επώνυμο _____ Όνομα _____
Surname Firstname

Ιδιοκτήτης / Πλοίαρχος / Εκπρόσωπος της εταιρείας _____
Owner / Captain / Representative of the company

Μόνιμη Διεύθυνση _____ Πόλη _____ Τηλέφωνο _____
Permanent address City Telephone

Πλοιοκτήτρια Εταιρεία _____
Company that the vessel belongs

Επιθυμώ μια θέση αγκυροβολίας, του πιο κάτω περιγραφόμενου σκάφους, στη Μαρίνα Γλυφάδας
I wish a berth of the below mentioned vessel at Glyfada Marina

για τη χρονική περίοδο από _____
For the period

1) Όνομα Σκάφους _____ 2) Σημαία _____
Vessel's name Flag

3) Λιμάνι και αριθ.Νηολόγησης _____ ΚΟΧ _____
Port of registry and Registry No. Cross tonn.

4) Ολικό Μήκος _____ 5) Μέγιστο Πλάτος _____ 6) Βύθισμα _____
Max length Max Breadth Draft

7) Οι τουαλέτες του σκάφους καταλήγουν σε
Yacht toilets lead to

a) Βιολογικό καθαρισμό
Sewage treatment

c) Χημική τουαλέτα
Chem.toilet

b) Δεξαμενές ακαθάρτων
Dirt tanks

Υπογραφή
Signature

.....

Συμπληρώνοντας αυτή την αίτηση, δηλώνω ότι γνωρίζω τους ισχύοντες κανονισμούς της Μαρίνας τους οποίους και αποδέχομαι.
Επίσης δηλώνω ότι είμαι ο αποκλειστικά υπεύθυνος για την ασφάλεια του πιο πάνω σκάφους, κατά την παραμονή του στην Μαρίνα.
By this declaration, i confirm that i know and completely accept the valid regulation of Marina.
I also declare that i am exclusively responsible for the safety of the above mentioned vessel during it's stay at Marina.