

Cadre réservé à l'ARTP:

Dossier n°
 Reçu le
 Renvoyé pour complément d'information le

DEMANDE D'ATTRIBUTION D'UN NUMERO MMSI
POUR STATION COTIERE

.....

1. Renseignements concernant le demandeur

Nom et Prénoms ou Raison sociale.....

Adresse:..... B.P:

Téléphone:Fax:.....

Email.....

2. Renseignements concernant la station côtière

Nom de la Station :

Emplacement :

Coordonnées géographiques :

Longitude (degrés, minutes, secondes)

Latitude (degrés, minutes, secondes).....

Type d'équipements de la station côtière

Equipement	Quantité	Marque et Type
VHF		
PORTATIF		
BALISE		
BLU		
INMARSAT		
RADAR		
AUTRES		

Signature et cachet du demandeur

Date et lieu