CCiSM
POLYNÉSIE FRANÇAISE

DOCK FLOTTANT DE PAPEETE
LISTE DES PERSONNES HABILITÉES À ÉTABLIR
DES DEMANDES DE SERVITUDES OU PRESTATIONS COMPLÉMENTAIRES

NOM DU BATEAU : _____

Passage souhaité le : ____ /____ /____

Durée : _____ jours

Nom des personnes habilitées [1]	Signature

[1] *Toute personne ayant l'autorisation d'engager pour des frais supplémentaires non mentionnés au devis.*

A Papeete, le : ____ /____ /____

Signature

Mise à jour : CONVENTION COMSUP-CCISM DU 16.05.2013