

Attestation d'amarrage

FO 307 16 - Page 1 sur 1
Version 8.1 - 22.11.24 - STH

Le soussigné atteste que :

| | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Raison sociale | | No client : |
| Nom/s : | | Prénom/s : |
| Adresse : | | No postal et localité : |
| Date de naissance : | | Nationalité (pour ressortissant étranger D, F, GB, etc.) : |
| Commune/s et canton/s d'origine (pour ressortissant suisse) : | | |
| Téléphone/s pour vous joindre entre 8h et 16h : | | |
| Courriel : | | |

est au bénéfice d'une place d'amarrage ou d'un emplacement à terre, sans limitation de durée, pour le bateau :

| | | | |
|-------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|
| Genre du bateau : | <input type="checkbox"/> à moteur | <input type="checkbox"/> à voiles | <input type="checkbox"/> à rames |
| Marque : | Type : | | |

au port de :

| | |
|------------|--------------------|
| Lieu : | Ponton no : |
| Place no : | Place à terre no : |

| | |
|----------------|---|
| Lieu et date : | Timbre et signature de l'Office communal ou du propriétaire du bien-fonds : |
|----------------|---|

Ce document est à transmettre à notre service lors d'une immatriculation bateau, d'un changement de place d'amarrage ou d'un changement de nom

À remplir par le service des automobiles et de la navigation :

| | |
|----------------------|----------------|
| Signes distinctifs : | NE |
| Longueur (cm) : | Largeur (cm) : |

Résiliation :

| | |
|---|--|
| À remplir par l'Office communal ou le propriétaire du bien-fonds lors de la résiliation de la place : | |
| <input type="checkbox"/> Le client a résilié sa place d'amarrage en date du : | |
| À retourner (en PDF) en utilisant → scan-ne.ch/contact ou par poste à l'adresse mentionnée dans l'entête | |