



NOMBRE DE LA PERSONA QUE RELLENA LA SOLICITUD	
-----------------------------------------------	--

NOMBRE DE LA EMPRESA O PERSONA SOLICITANTE	DNI/CIF	
	TELÉFONO	
	FAX	
	E-MAIL	
ACTIVIDAD		
DOMICILIO	CIUDAD	
	PROVINCIA	C.P.

BUQUE A SUMINISTRAR		HORA PREVISTA DE INICIO	:
FECHA PREVISTA DE INICIO	/ ..... / 20....		

OPERADOR DE MUELLE	DNI	
	TLFN. MÓVIL	

VEHÍCULOS Y PERSONAL QUE REALIZA O PARTICIPA EN EL SUMINISTRO (cumplimentar en caso de camión cisterna)			
NOMBRE CONDUCTOR	D.N.I.	MATRÍCULA CABEZA TRACTORA	MATRÍCULA CISTERNA

VEHÍCULOS Y PERSONAL QUE REALIZA O PARTICIPA EN EL SUMINISTRO (cumplimentar en caso de bombeo)				
NOMBRE CONDUCTOR	D.N.I.	MATRÍCULA CABEZA TRACTORA	MATRÍCULA REMOLQUE	TIPO DE ENVASE

DATOS DEL PERSONAL DE LA EMPRESA BOMBEADORA (cumplimentar en caso de bombeo)		
NOMBRE	D.N.I.	TELÉFONO

LA EMPRESA SUMINISTRADORA DECLARA EXPRESAMENTE QUE:

Se ha informado a los trabajadores anteriormente relacionados, del contenido de las Normas de Seguridad correspondientes al tipo de avituallamiento de productos petrolíferos a realizar.

Ha recibido por parte de la Autoridad Portuaria los riesgos y medidas de emergencia en la zona de servicio del Puerto de Ferrol, de igual modo se asegura que dicha información llegue a los trabajadores anteriormente relacionados.

<b>SOLICITANTE</b>
FECHA: / ..... / 20....
Nombre y apellidos:
D.N.I.:
Empresa:

AUTORIZADO: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
FECHA: / ..... / 20....
<b>Puerto de Ferrol</b>
<small>Autoridad Portuaria de Ferrol-San Cibrao</small>
DIVISIÓN DE SEGURIDAD, MEDIO AMBIENTE Y PRL <input type="checkbox"/>
RESPONSABLE DE SEGURIDAD, MEDIO AMBIENTE Y PRL <input type="checkbox"/>

