



**ANEXO I:**

**COMUNICACIÓN DE OPERACIÓN DE LIMPIEZA DE CASCO A FLOTE**

**EMPRESA AUTORIZADA**

<b>Nombre</b>	
<b>Persona de contacto</b>	
<b>Teléfono</b>	
<b>Fax</b>	
<b>e-mail</b>	

**BUQUE**

<b>Nombre</b>	
<b>Bandera</b>	
<b>N.º OMI</b>	
<b>Eslora</b>	
<b>Calado</b>	

**OPERACIÓN**

<b>Inicio/fecha/hora estimada</b>	
<b>Final/fecha/hora estimada</b>	
<b>Se dispone de inspección previa de video SI/NO</b>	