



PLB
SCHEDA DI REGISTRAZIONE PER TRASMETTITORI D'EMERGENZA
ITALIANI SULLA FREQUENZA A 406 MHz

MOTIVO COMPILAZIONE SCHEDA DI REGISTRAZIONE: (prego indicare √)

- Prima Registrazione;
- Sostituzione, - Venduto, - Distrutto, - Rubato, - Perso, - Fuori Servizio;
- Cambio altre Informazioni (Dati del Proprietario, Numeri Telefonici);
- Revisione Biennale.

CODICE PLB DI IDENTIFICAZIONE 15 CARATTERI ESADECIMALI (*)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATI RELATIVI AL PLB: (prego indicare √)

- Costruttore PLB: _____ Modello: _____
- Numero Certificato approvato dal Cospas-Sarsat CSTAC: _____
- Metodo di Attivazione PLB: CAT0, CAT1, CAT2. (CAT0 Nessuna, CAT1 Automatica o Manuale, CAT2 Solo Manuale)
- PLB dotato di trasmettitore Homing: 121.5MHz, SART, Altro, Nessuno.

DATI DI USO GENERALE

-Numero Seriale utilizzato per la codifica del PLB: (*)

-Tipo: (prego indicare √) (*)

- Veicolo terrestre, Imbarcazione, Aereo, Nessuno, Altro (Indicare il tipo specifico): _____

-Uso: (prego indicare √)

- Pesca, Escursioni, Caccia, Governativo Militare, Altro (Indicare l'uso specifico): _____

-Mezzi di Comunicazioni/Navigazione: (prego indicare √)

- GPS, Altro (Indicare il mezzo specifico): _____

Telefono Cellulare : _____ ; Telefono Satellitare: _____

-Ulteriori notizie : _____

DATI DELL'UTENTE Proprietario: (*)

TELEFONI: (*)

Nome: _____

_____ Ufficio Casa Cellulare Fax Altro

Indirizzo : _____

_____ Ufficio Casa Cellulare Fax Altro

_____ Ufficio Casa Cellulare Fax Altro

Cap: _____ Città: _____ (____)

_____ Ufficio Casa Cellulare Fax Altro

E-mail: _____

Cod.Fisc./P.IVA (*) _____

1° CONTATTO DI EMERGENZA REPERIBILE 24 ORE SU 24 (*)

2° CONTATTO DI EMERGENZA REPERIBILE 24 ORE SU 24

NOME: (*) _____

NOME: _____

TELEFONI: (*)

TELEFONI:

_____ Ufficio Casa Cellulare Fax Altro

_____ Ufficio Casa Cellulare Fax Altro

_____ Ufficio Casa Cellulare Fax Altro

_____ Ufficio Casa Cellulare Fax Altro

_____ Ufficio Casa Cellulare Fax Altro

_____ Ufficio Casa Cellulare Fax Altro

_____ Ufficio Casa Cellulare Fax Altro

_____ Ufficio Casa Cellulare Fax Altro

SI DICHIARA LA VERIDICITA' DEI DATI CONTENUTI NELLA PRESENTE SCHEDA E SI AUTORIZZA LA STAZIONE SATELLITARE ITALIANA COSPAS-SARSAT AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER FINI ISTITUZIONALI AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 del GDPR 2016/679.

Data: _____ Firma: _____

STAZIONE SATELLITARE ITALIANA COSPAS/SARSAT - LUNGOMARE STARITA N. 5 - 70123 - BARI - ITALIA -

Telefono: (+ 39) 0805341571 - (+39) 0805344033 - Fax: (+ 39) 0805342145 - E-mail: bancadati@cospas-sarsat-italy.it