**COMUNICACIÓN DE INCIDENCIAS DE UNA AYUDA A LA NAVEGACIÓN MARÍTIMA.**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. DATOS DE LA ENTIDAD COMUNICANTE. |  |
| Nombre de la entidad y contacto: | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Observaciones: | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. DATOS DE LA AYUDA A LA NAVEGACIÓN E INCIDENCIA. |  |
| Número Nacional: | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Nombre: | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Estado actual | Seleccione |
| Fecha de la incidencia: | Seleccione |
| Hora de la incidencia: | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| Tiempo estimado de reposición: | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. O |
| Observaciones: | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

|  |
| --- |
| **Persona que genera la comunicación, fecha y firma.** |

Enviar esta comunicación a [aton@puertos.es](file:///C:/Users/FSE.EPPE/Documents/Documents/Subdirección%20de%20Ayudas%20a%20la%20Navegación%20Marítima/Formularios/aton@puertos.es) , a [radioavisos.cncs@sasemar.es](mailto:radioavisos.cncs@sasemar.es) y a [balizamientoihm@fn.mde.es](file:///C:/Users/FSE.EPPE/Documents/Documents/Subdirección%20de%20Ayudas%20a%20la%20Navegación%20Marítima/Formularios/balizamientoihm@fn.mde.es).