

## MARINA di CASTELSARDO

### FORMULAIRE DE RÉCLAMATION

Le/La soussigné(e)   
Demeurant à  Rue  N.   
Tél.  E-mail ,  
Propriétaire de l'unité   
Amarrée à la Marina di Castelsardo, Ponton  N. .

### DÉCLARE

Objet de la Réclamation:

- |   |                                      |
|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Services Portuaires                  | <input type="checkbox"/> Facturation |
| <input type="checkbox"/> Amarrage                             | <input type="checkbox"/> Sécurité    |
| <input type="checkbox"/> Personnel                            | <input type="checkbox"/> Autre       |
| <input type="checkbox"/> Installations et Services Sanitaires |                                      |

Date de l'événement / /

Description détaillée de la réclamation:

Je déclare avoir pris connaissance de la [notice d'information](#) relative à la protection des données conformément au RGPD et j'autorise le traitement de mes données personnelles pour la gestion de la présente réclamation.

J'autorise la Marina à me contacter pour d'éventuelles clarifications.

La réclamation, accompagnée du présent formulaire signé, doit être envoyée à l'adresse e-mail suivante:

[info@marinadicastelsardo.com](mailto:info@marinadicastelsardo.com),

Il est également possible de joindre jusqu'à 5 photos ou documents supplémentaires dans les formats suivants :

PDF, JPG, PNG. Taille maximale : 5 Mo par fichier.

Date / /

SIGNATURE

---