



HOTEL CORAL
AND MARINA

**MARINA SLIP / DRY DOCK APLICATION
SOLICITUD DE MUELLE/MARINA SECA**

DATE / FECHA		
DAY/DIA	MONTH/MES	YEAR/AÑO

REGISTER OWNER
PROPIETARIO _____

ADDRESS
DOMICILIO _____ NO. _____ CITY
CIUDAD _____

STATE
ESTADO _____ ZIP CODE
ZONA POSTAL _____ PHONE
TELÉFONO _____ WORK
TRABAJO _____

MOBILE #:
MOVIL _____ E-MAIL _____

IN CASE OF EMERGENCY CONTACT:
EN CASO DE EMERGENCIA COMUNICARSE CON:

NAME
NOMBRE _____ TELEPHONE
TELÉFONO _____

MOBILE #:
MOVIL _____ E-MAIL:
CORREO ELECT. _____

INSURANCE CARRIER OF BOAT:
ASEGURANZA DE LA EMBARCACIÓN:
COMPANY NAME
NOMBRE DE ASEGURADORA _____

AGENT'S NAME
AGENTE _____ TELEPHONE
TELÉFONO _____ POLICY No.
NO. DE POLIZA _____

VESSEL INFORMATION:
INFORMACIÓN DE LA EMBARCACIÓN:

VESSEL NAME:
NOMBRE DE LA EMBARCACIÓN: _____ REGISTRATION No.
REGISTRO No. _____ PORT
PUERTO _____

MAKE
MARCA _____ MODEL
MODELO _____ YEAR
AÑO _____

LENGTH OVERALL
ESLORA _____ BEAM
MANGA _____ DRAFT
CALADO _____

POWER SAIL DIESEL GAS
MOTOR VELA DIESEL GASOLINA IN BOARD OUT BOARD SINGLE TWIN
DENTRO DE BORDA FUERA DE BORDA SENCILLO DOBLE

COLOR OF HULL
COLOR DE LA EMBARCACIÓN _____ HULL MATERIAL
MATERIAL DEL CASCO _____

PREVIOUS MARINA
MARINA ANTERIOR _____ CITY
CIUDAD _____ STATE
ESTADO _____

VEHICLE INFORMATION / INFORMACIÓN DE VEHICULO:

MAKE/ MARCA: _____ MODEL / MODELO: _____ COLOR: _____

TRAILER INFORMATION (IF IT APPLIES) / INFORMACIÓN DEL REMOLQUE, SI APLICA:

MAKE/ MARCA: _____ NO. OF AXEL / NO. DE EJES: _____ COLOR: _____ PLATE NO../ NO. DE PLACAS: _____

PROJECTED TO MOVE OUT BY:
PROGRAMADO A SALIR EL: _____ / _____ / _____
DAY/DIA MONTH/MES YEAR/AÑO

LIVE ABOARD YES NO IF YES, NUMBER OF LIVE ABOARDS
VIVIR ABORDO SI NO SI ES SI, ¿CUANTAS PERSONAS? _____

SIGNATURE
FIRMA _____ DATE
FECHA _____ / _____ / _____
DAY/DIA MONTH/MES YEAR/AÑO