

..... dnia
(miejsowość)

.....

.....
(nazwa i adres armatora)

Dyrektor
Urzędu Żeglugi Śródlądowej
w

Wniosek
o wydanie wspólnotowego świadectwa zdolności żeglugowej

| | | | | | | | | | | | |
|---|--------------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1. Nazwa statku | | 2. Rodzaj statku | | | | | | | | | |
| 3. Nazwa i adres armatora | | | | | | | | | | | |
| 4. Miejsce rejestracji i numer rejestracyjny statku | | 5. Port macierzysty statku | | | | | | | | | |
| 6. Rok budowy statku | 7. Nazwa i adres stoczni | | | | | | | | | | |
| 8. Numer, data wydania i organ wydający dotychczasowy dokument bezpieczeństwa statku | | | | | | | | | | | |
| 9. Numer, data wydania i organ wydający świadectwo pomiarowe statku | | | | | | | | | | | |
| 10. Statek posiada instalację gazu płynnego: TAK/NIE *) | | 11. Jednolity europejski numer identyfikacyjny statku **) | | | | | | | | | |
| | | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| 12. Rejon pływania, w którym statek będzie uprawiał żeglugę ***) | | | | | | | | | | | |
| *) Niepotrzebne skreślić. **) Jeżeli został nadany. ***) Zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 29 ust. 3 ustawy z dnia 21 grudnia 2000 r. o żegludze śródlądowej. | | | | | | | | | | | |

.....
(podpis składającego wniosek)