|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data przyjęcia: |  | Nr zlecenia |  | | | Weryfikacja |  |
|  | | | |  |  | | |
|  | | | |  |  | | |
| imię i nazwisko / nazwa osoby prawnej | | | |  | miejscowość, data | | |
|  | | | |  |  | | |
|  | | | |  |  | | |
| adres zamieszkania / siedziby | | | |  |  | | |

**ZGŁOSZENIE STATKU W BUDOWIE DO REJESTRACJI**

Na podstawie rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 27 kwietnia 2004 r. w sprawie rejestracji statków morskich w urzędach morskich (Dz. U. z 2004 r., Nr 102, poz. 1074)

Proszę o  niżej wymienionego statku w Urzędzie Morskim w Szczecinie:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Nazwa statku | | |  | | | | | | | | | |
| 2. Numer IMO | | |  | | | | | | | | | |
| 3. Międzynarodowy sygnał wywoławczy | | | |  | | | | | | | | |
| 4. Port macierzysty | | | |  | | | | | | | | |
| 5. Rok, miejsce budowy i nazwa stoczni | | | |  | | | | | | | | |
| 6. Rodzaj i przeznaczenie statku | | | |  | | | | | | | | |
| 7. Materiał główny | | | |  | | | | | | | | |
| 8. Rodzaj napędu |  | | | | | Typ silnika | | |  | | | |
|  | Moc silnika (kW) | | | | |  | | | | |  | |
| 9. Długość całkowita | |  | | | m | | | Szerokość całkowita | |  | | m |
| 10. Oznaczenie i adres właściciela 1) i armatora | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |

1) Właściciela statku oznacza się przez podanie:

w odniesieniu do osoby prawnej- pełnej nazwy i siedziby osoby prawnej (zakładu głównego lub oddziału) lub dostarczenie odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego, o którym mowa w ustawie z dnia 20 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze Sądowym,

w odniesieniu do osoby fizycznej oraz innych podmiotów – imienia i nazwiska oraz miejsca zamieszkania.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  | |
|  | | | *Podpis (podpisy)* | |
|  | | | | |
| Data odbioru: |  | Potwierdzam odbiór zatwierdzonego  i sprawdzonego dokumentu: | | Podpis |