

**ZLECENIE
NA WYDANIE ŚWIADECTWA KONTROLI STATKU
SSCEC/SSCC**

1. Imię i nazwisko.(nazwa firmy).....
oraz adres firmy zgłaszającej.....
.....
.....
Telefon/fax.....
2. Nazwa i adres płatnika.....
.....
.....
NIP.....
3. Data i godz. wejścia statku.....
4. Data i godz. wyjścia statku.....
5. Nazwa statku.....
6. Bandera.....
7. Nr IMO.....
8. Ładunek statku.....
9. Miejsce postoju.....
10. Tonaż netto.....
11. Ilość ładowni.....
12. Czy jest zaplecze medyczne?.....
13. Czy są kabiny pasażerskie?.....
14. Jednostka*
 śródlądowa morska

Do zlecenia proszę dołączyć:

- ostatnie świadectwo SSCEC/SSCC
- ostatnie wyniki badania wody
- ostatni certyfikat medyczny
- deklaracja zdrowia statku

Gdynia, dnia.....

.....
(pieczętka i podpis)

* właściwe zaznaczyć