



# URZĄD MORSKI W SZCZECINIE

Wniosek o zatwierdzenie metody 2 określania zweryfikowanej masy kontenera (VGM)

Edycja: 1.02  
Data edycji:  
15 grudnia 2021

Strona: 1/1

Data przyjęcia:		Nr zlecenia	
-----------------	--	-------------	--

Wnioskujący / Płatnik faktury

Miejsce/Data: .....

Dokładna i pełna nazwa płatnika zlecenia

ulica

kod miejscowość

Nr telefonu:

NIP płatnika:

**Dyrektor**  
**Urzędu Morskiego w Szczecinie**  
**Pl. Stefana Batorego 4**  
**70-207 Szczecin**

## WNIOSEK

Niniejszym wnoszę o przeprowadzenie kontroli załadowcy kontenera

**Celem kontroli jest:**

<b>ZATWIERDZENIE METODY 2 OKREŚLANIA ZWERYFIKOWANEJ MASY KONTENERA (VGM)</b>	<b>Wstępne</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>Odnowieniowe</b> (w celu utrzymania ciągłości zatwierdzenia wniosek musi być złożony przed upływem terminu ważności poprzedniego zatwierdzenia)	<input type="checkbox"/>

Miejsce kontroli (adres): .....

Kontakt: .....  
imię i nazwisko

.....  
telefon, mail, fax

**Wnioskodawca pokrywa koszty dojazdu i delegacji.**

Pełna nazwa i adres podmiotu występującego o zatwierdzenie (jeśli inny niż płatnik)

**Do wniosku należy dołączyć:**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> dowód opłaty za przeprowadzenie kontroli*,   | <input type="checkbox"/> dokument wskazujący osobę odpowiedzialną,   |
| <input type="checkbox"/> kopię dokumentu potwierdzającego posiadanie statusu<br>AEOS lub AEOF (jeśli załadowca go posiada), | <input type="checkbox"/> wykaz oddziałów/filii, które mają być wpisane<br>na listę załadowców                                      |
| <input type="checkbox"/> aktualna kopia dokumentu rejestracyjnego lub<br>identyfikującego podmiot występujący o uznanie,    | <input type="checkbox"/> procedurę dot. sposobu określania VGM,  |
| <input type="checkbox"/> kopie certyfikatów systemów zarządzania<br>(jeśli załadowca takie posiada),                        | <input type="checkbox"/> dokumenty potwierdzające dysponowanie<br>certyfikowanymi lub zalegalizowanymi<br>urządzeniami pomiarowymi |

\*Opłatę w kwocie 2000,00 PLN należy uiścić na poniższe konto:

URZĄD MORSKI W SZCZECINIE  
70-207 Szczecin, pl. Batorego 4  
17 1010 1599 0028 9922 3100 0000

**(opłata nie dotyczy załadowców posiadających status AEOS/AEOF)**

.....  
Podpis (czytelnie imię i nazwisko)  
osoby upoważnionej do składania wniosku

Data zatwierdzenia:		Podpis		Weryfikacja i wysłanie	
---------------------	--	--------	--	------------------------	--