



# URZĄD MORSKI W SZCZECINIE

INSPEKTORAT BEZPIECZEŃSTWA ŻEGLUGI  
ul. Jana z Kolna 9, 71-603 Szczecin

Tel.: +48 91 4403567  
e-mail: [vgm@ums.gov.pl](mailto:vgm@ums.gov.pl)

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

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 wnioski 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 AEOS lub AEOF (jeśli załadowca go posiada), | <input type="checkbox"/> wykaz oddziałów/filii, które mają być wpisane na listę załadowców                                   |
| <input type="checkbox"/> aktualna kopia dokumentu rejestracyjnego lub identyfikującego podmiot występujący o uznanie,    | <input type="checkbox"/> procedurę dot. sposobu określania VGM,  |
| <input type="checkbox"/> kopie certyfikatów systemów zarządzania (jeśli załadowca takie posiada),                        | <input type="checkbox"/> dokumenty potwierdzające dysponowanie certyfikowanymi lub zalegalizowanymi 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	
---------------------	--	--------	--	------------------------	--