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

**WNIOSEK O WYKREŚLENIE STATKU Z REJESTRU**

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 wykreślenie statku z rejestru:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nazwa statku |  |
|  2. Numer rejestracyjny statku |  |
| 3. Przyczyna wykreślenia statku\*: |
| 1. zatonął, zaginął lub uległ zniszczeniu;
 |  |
| 1. utracił polską przynależność;
 |  |
| 1. utracił charakter statku morskiego;
 |  |
| 1. zmienił port macierzysty na port położony w granicach właściwości innego urzędu morskiego;
 |  |
| 1. został wpisany do rejestru okrętowego lub polskiego rejestru jachtów
 |  |
|  |  |
| 4.Dowód potwierdzający okoliczność, która ma być wpisana |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|  |
| 5. Do niniejszego zgłoszenia dołącza się: |
| * dokument stanowiący podstawę wykreślenia statku z rejestru,
 |
| * zaświadczenie o rejestracji statku i wszystkie jego odpisy lub oświadczenie o ich utracie.
 |
|  |
|  |  |
|  | Podpis (podpisy) |
|  |
| Data odbioru: |       | Potwierdzam odbiór zatwierdzonego i sprawdzonego dokumentu: | Podpis |

\* niepotrzebne skreślić