



URZĄD MORSKI W SZCZECINIE
INSPEKTORAT BEZPIECZEŃSTWA ŻEGLUGI
ul. Jana z Kolna 9, 71-603 Szczecin
ul. Wyb. Władysława IV 7, 72-600 Świnoujście (filia)
ul. Sienkiewicza 18, 76-200 Słupsk (filia)

Tel.: 91 4403594,
91 4403559 (filia Świnoujście)
59 8474212 (filia Słupsk)
Fax: 91 4403385,
91 4403564 (filia Świnoujście)
59 8474226 (filia Słupsk)
e-mail: ibz@ums.gov.pl
Świnoujście: ibzs@ums.gov.pl
Słupsk: ibzsl@ums.gov.pl

PS16.F01

Wniosek o uznanie stacji (form Wu)

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

WNIOSEK O UZNANIE STACJI ATESTACJI

Wnoszę o przeprowadzenie kontroli stacji atestacji

Zakres atestacji

Nazwa			
Adres			
Nr KRS	Regon		
NIP	Telefon		
Data rozpoczęcia działalności	Fax		

Celem kontroli jest:

Nazwa dokumentu	Wydanie	Potwierdzenie	Rozszerzenie
ŚWIADECTWO UZNANIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Uzasadnienie:

Kontrola:

Proponowana data: _____ godzina rozpoczęcia: _____

Miejsce kontroli: _____

Kontakt: _____
imię i nazwisko

telefon, mail, fax

Fakturę wystawić na:

Stacja atestacji pokrywa koszty dojazdu i nadgodzin*

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

Załączniki:

Data odbioru:	Potwierdzam odbiór zatwierdzonego i sprawdzonego dokumentu:	Podpis
---------------	---	--------

* niepotrzebne skreślić