|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data przyjęcia: | Podpis osoby przyjmującej: | **1.** | **Informacje o inspekcji** | | | | 1.1 | Data |  | | Nr zlecenia | | | | |  | | |
| 1.2 | Niniejszym zlecam przeprowadzenie inspekcji: | | | | | | | | | | | | | | | |
| wstępnej  / okresowej  / doraźnej \* | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.3 | Nazwa jachtu | | |  | | | | | | 1.4 | | | GT / Lc **\*** | |  | |
| 1.5 | Port macierzysty | | |  | | | | | | 1.6 | | | Typ | |  | |
| 1.7 | Sygnał wywoławczy | | |  | | | | | | 1.8 | | | Klasyfikator | |  | |
| 1.9 | Powierzchnia żagli | | |  | | | | | | 1.10 | | | Moc silnika | |  | |
| 1.11 | Miejsce inspekcji | | |  | | | | | | 1.12 | | | Transport: | | UM / armator\* | |
| 1.13 | Proponowany termin inspekcji | | | / | | | | | | 1.14 | | | Zmiana miejsca terminu | |  | |
| 1.15 | Przeznaczenie jachtu | | | do celów sportowych i rekreacji   do prowadzenia działalności gospodarczej  \* | | | | | | | | | | | | |
| **2.** | **Celem niniejszego zgłoszenia jest:** (odpowiednio zaznaczyć w tabeli) | | | | | | | **wydanie** | | | **potwierdzenie /**  **przedłużenie** | | | | **wymiana** | |
| Składający wniosek wypełnia pola białe. Pola szare tylko do zapisów urzędowych.  \* właściwe zaznaczyć.  \*\* należy dołączyć wniosek o zwolnienie z określonych wymagań wraz z uzasadnieniem. | | 2.1 | Karta bezpieczeństwa:  *w języku polskim* | | | | | | |  | | |  | | | |  | |
| 2.2 | Karta bezpieczeństwa:  *w języku polskim i angielskim* | | | | | | |  | | |  | | | |  | |
| 2.3 | Zwolnienie / lub rozwiązanie zastępcze\*\*  (dot. wymagań pkt. 2.1 lub 2.2) | | | | | | |  | | |  | | | |  | |
| 2.4 | Wykaz sprzętu gaśniczego | | | | | | |  | | |  | | | |  | |
| 2.5 | Inne |  | | | | | |  | | |  | | | |  | |
| **3.** | **Dane kontaktowe zamawiającego** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.1 | Imię i nazwisko zamawiającego | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 3.2 | telefon do kontaktu podczas inspekcji | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 3.3 | nazwa armatora / płatnika | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 3.4 | adres | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 3.5 | NIP lub PESEL | |  | | | | | | 3.6 | | | Praca w nadgodzinach | | | | Tak  Nie \* |
| **4.** | **Oświadczenie o pokryciu kosztów** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Deklaruję, że kosztami inspekcji, transportu, delegacji i nadgodzin należy obciążyć podmiot wymieniony w p. 3.3. | | | | | | | | | Podpis | | | | | | |

**UWAGA ! Warunkiem przyjęcia zgłoszenia jest załączenie:**

1. Kopii ważnego świadectwa klasy, orzeczenia technicznego lub innego dokumentu stwierdzającego sprawność techniczną jachtu.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data odbioru: |  | Potwierdzam odbiór sprawdzonego dokumentu: | Podpis |

2. Kopii dokumentu rejestracyjnego.