

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

imię i nazwisko (nazwa osoby prawnej)

miejsowość, data

adres zamieszkania (siedziby)

**Dyrektor
Urzędu Morskiego w Szczecinie**

nr dokumentu tożsamości (osoba prawna –
odpis z Krajowego Rejestru Sądowego)

WNIOSEK O ZATWIERDZENIE / WYKREŚLENIE NAZWY

Na podstawie rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 30 kwietnia 2004 r. w sprawie nadawania i zatwierdzania nazwy statku morskiego (Dz. U. z 2004 r., Nr 118, poz.1237 z późniejszymi. zmianami) wnoszę o zatwierdzenie / wykreślenie nazwy dla niżej opisanego statku o polskiej przynależności:

alternatywne nazwy: 1)
2)
3)

a) dotychczasowa nazwa

b) port macierzysty

c) międzynarodowy sygnał wywoławczy

d) pojemność brutto pojemność netto

c) wymiary statku (m):
długość całkowita (Lc) szerokość (B)

wysokość (H) zanurzenie (T)

e) ożaglowanie typ powierzchnia S (m²)

f) rodzaj napędu i typ moc (kW)

g) rodzaj i przeznaczenie statku

h) rok i miejsce budowy

i) właściciel / armator

podpis

Potwierdzam niewystępowanie proponowanej nazwy oraz nazw alternatywnych w indeksie nazw statków prowadzonym przez Dyrektora Urzędu Morskiego w Gdyni oraz dokonanie rezerwacji wnioskowanej nazwy na okres 7 dni.

data, podpis inspektora

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