|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data przyjęcia: |       | Nr zlecenia |       | Weryfikacja |       |
| Zlecający/Płatnik |  | Miejsce/Data: |       |
|       |  |  |
| Dokładna i pełna nazwa płatnika zlecenia |  |  |
|       |  |
| ulica |  |  |
|       |       |  | **Dyrektor** |
| kod miejscowość |  | **Urzędu Morskiego w**  |
| Nr telefonu:  |       |  |  |
| NIP |       |  |  |
|  |
|  | **WNIOSEK** |  |
| Niniejszym wnoszę o wydanie [ ]  / weryfikację [ ]  / inspekcję kontrolną [ ] : |
| [ ]  | Tymczasowego Morskiego Certyfikatu Pracy MLC 2006Interim Maritime Labour Certificate MLC 2006 | [ ]  | Morskiego Certyfikatu Pracy MLC 2006Maritime Labour Certificate MLC 2006 |
| [ ]  | Deklaracji Zgodności część I Declaration of Maritime Labour Compliance – part 1 | [ ]  | Deklaracji Zgodności część IIDeclaration of Maritime Labour Compliance – part 2  |
| [ ]  | Rybackiego Certyfikatu Pracy (MOP No. 188)Fishing Labour Certificate (ILO No.188) | [ ]  | Warunków pracy Marynarzy / RybakówSeamans /Fishermans Labour Terms  |
| Dla statku:  |  |   |
| 1 | Nazwa StatkuShip’s Name |  |
| 2 | Numer IMOIMO Number |  | 3 | Sygnał wywoławczy statkuCall Sign |  |
| 4 | Port macierzystyHome port |  | 5 | Data rejestracjiDate of registry |  |
| 6 | Tonaż bruttoGross tonnage |  | 7 | Rodzaj statkuShip’s type |  |
| 8 | Nazwa, adres, numer IMO ArmatoraCompany name, address and IMO Number |  | 8.1 | Telefon kontaktowyContact phone |
|  |
| 9 | Zastosowane zasadnicze ekwiwalenty zgodne z Artykułem VI ustęp 3 i 4 Konwencji (należy dołączyć odpowiednie dokumenty poświadczające – jeśli takie rozwiązania zastosowano) Equivalencies as provided under Article VI, para 3 & 4 of the Convention (supporting documents to be submitted, where applicable): |
|  |
| 10 | Zastosowane zwolnienia zgodne z tytułem 3 Konwencji (należy dołączyć odpowiednie dokumenty poświadczające – jeśli ma zastosowanie) Equivalencies as provided 3 of the Convention (supporting documents to be submitted, where applicable): |
|  |
|  |
|  |  |  |
| **Dane i telefon kontaktowy zlecającego** |  | **Podpis zlecającego** |
| Data odbioru: |       | Potwierdzam odbiór zatwierdzonego i sprawdzonego dokumentu: | Podpis       |