

**ZLECENIE  
NA WYDANIE ŚWIADECTWA KONTROLI STATKU SSCC/SSCEC**

1. Imię i nazwisko (nazwa firmy) .....  
oraz adres firmy zgłaszającej .....  
.....  
.....  
Telefon/fax .....
2. Nazwa i adres płatnika .....  
.....  
.....  
NIP .....
3. Data i godz. wejścia statku .....
4. Data i godz. wyjścia statku .....
5. Nazwa statku .....
6. Bandera .....
7. Nr IMO .....
8. Ładunek statku .....
9. Miejsce postoju .....
10. Tonaż brutto .....
11. Ilość ładowni .....
12. Czy jest zaplecze medyczne? .....
13. Czy są kabiny pasażerskie? .....
14. Jednostka\*  śródlądowa  morska

Do zlecenia proszę dołączyć:

- ostatnie świadectwo SSCEC/SSCC
- ostatnie wyniki badania wody
- ostatni certyfikat medyczny
- deklaracja zdrowia statku

Gdynia, dnia .....

.....

(pieczętka i podpis)