

.....
.....
.....
(nazwa i adres armatora)

..... dnia
(miejscowość)

**Dyrektor
Urzędu Żeglugi Śródlądowej
w Bydgoszczy**

**Wniosek
o przeprowadzenie inspekcji technicznej**

1. Nazwa statku		2. Rodzaj statku									
3. Nazwa i adres armatora											
4. Miejsce rejestracji i numer rejestracyjny statku		5. Port macierzysty statku									
6. Rok budowy statku	7. Nazwa i adres stoczni										
8. Numer, data wydania i organ wydający wspólnotowe świadectwo zdolności żeglugowej											
9. Numer, data wydania i organ wydający świadectwo pomiarowe statku											
10. Statek posiada instalację gazu płynnego: TAK/NIE*)		11. Jednolity europejski numer identyfikacyjny statku**) <table border="1" data-bbox="826 1615 1406 1688"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>									
12. Rejon pływania w którym statek będzie uprawiał żeglugę***)											
*) Niepotrzebne skreślić, **) Jeżeli został nadany, ***) określony w załączniku 1 do dyrektywy 2006/87/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 12 grudnia 2006 r. ustanawiającej wymagania techniczne dla statków żeglugi śródlądowej i uchylającą dyrektywę Rady 82/714/EWG (Dz. Urz. UE L 389 z 30.12.2006, str. 1, z późn. zm.)											

