

.....dnia.....
(miejsowość)

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

**Dyrektor
Urzędu Żeglugi Śródlądowej
we Wrocławiu**

Wniosek
o wydanie wspólnotowego świadectwa zdolności żeglugowej

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 dotychczasowy dokument bezpieczeństwa statku									
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="855 1563 1385 1603"><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. ***) Zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 29 ust. 3 ustawy z dnia 21 grudnia 2000r. o żegludze śródlądowej									

.....
(podpis składającego wniosek)