

.....dnia.....  
(miejscowość)

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

**Dyrektor  
Urzędu Żeglugi Śródlądowej  
we Wrocławiu**

**Wniosek**  
o wydanie wspólnotowego tymczasowego świadectwa zdolności żeglugowej

1. Nazwa statku	2. Rodzaj statku								
3. Nazwa i adres armatora									
4. Miejsce rejestracji i numer dokumentu rejestracyjnego statku									
5. Port macierzysty statku									
6. Jednolity europejski numer identyfikacyjny statku, jeżeli został nadany <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>									
7. Statek posiada instalację gazu płynnego: TAK/NIE*)									
8. Przyczyna wydania wspólnotowego tymczasowego świadectwa zdolności żeglugowej:									

Załączniki:

.....

\*) Niepotrzebne skreślić.

.....  
(podpis składającego wniosek)