**PROKON INTERNATIONAL Spółka z o.o.**

podmiot upoważniony przez Urząd Żeglugi Śródlądowej w Szczecinie

do wykonywania przeglądów technicznych statków

Łokietka 5/2

70-254 Szczecin

**ARMATOR :** …………………………………………………………………………………………………………

adres ………………………………………………………………………………………………………….

NIP ………………………………………………………

kontakt …………………………… …………………. …………………………………

 imię i nazwisko nr tel. adres e-mail

**DANE JEDNOSTKI**

Nazwa statku lub numer identyfikacyjny …………………………………………………………………………….

rodzaj statku ……………………………………………………………………………………………………………………….

miejsce rejestracji i numer rejestracyjny statku ………………………………………………………………….

port macierzysty statku …………………………………………………………………………………………………………

rok i miejsce budowy ……………………………………………………………………………………………………………..

nazwa stoczni i numer budowy ………………………………………………………………………………………………

proponowany system eksploatacji statku A1 A2 B (\*)

rejon pływania, w którym statek będzie uprawiał żeglugę ………………………………………………….

**Zwracam/y się z wnioskiem o dokonanie przeglądu technicznego oraz oceny prawidłowości i kompletności wyposażenia zapewniającego bezpieczeństwo żeglugi wymienionej jednostki.**

…………………… , ……………………. ……………………………

miejscowość, data podpis Armatora