



ZLECENIE WYKONANIA PRZEGLĄDU TECHNICZNEGO

druk 2025/1

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

- * niepotrzebne skreślić