



POLSKI REJESTR STATKÓW S.A.

al. Gen. Józefa Hallera 126, 80-416 Gdańsk

Tel.: +48 58 7511190

e-mail: vgm@prs.pl

Wniosek o zatwierdzenie metody 2 określania zweryfikowanej masy kontenera (VGM)

Data przyjęcia		Nr zlecenia	
----------------	--	-------------	--

Wnioskujący / Płatnik faktury

Miejsce/Data: _____

Dokładna i pełna nazwa płatnika zlecenia

ulica

kod miejscowość

Nr telefonu:

NIP płatnika:

Polski Rejestr Statków S.A.

al. Gen. Hallera 126

80-416 Gdańsk

WNIOSEK

Niniejszym wnoszę o przeprowadzenie kontroli załadowcy kontenera

Celem kontroli jest:

ZATWIERDZENIE METODY 2 OKREŚLANIA ZWERYFIKOWANEJ MASY KONTENERA (VGM)	Wstępne	<input type="checkbox"/>
	Odnowieniowe	<input type="checkbox"/>

Miejsce kontroli (adres): _____

Kontakt: _____
imię i nazwisko

telefon, mail, fax

Wnioskodawca pokrywa koszty dojazdu i delegacji.

Pełna nazwa i adres podmiotu występującego o zatwierdzenie (jeśli inny niż płatnik)

Do wniosku należy dołączyć:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> dowód opłaty za przeprowadzenie kontroli* | <input type="checkbox"/> dokument wskazujący osobę odpowiedzialną |
| <input type="checkbox"/> kopię dokumentu potwierdzającego posiadanie statusu AEOS lub AEOF (jeśli załadowca go posiada) | <input type="checkbox"/> wykaz oddziałów/filii, które mają być wpisane na listę załadowców |
| <input type="checkbox"/> aktualna kopia dokumentu rejestracyjnego lub identyfikującego podmiot występujący o uznanie | <input type="checkbox"/> procedurę dot. sposobu określania VGM |
| <input type="checkbox"/> kopie certyfikatów systemów zarządzania (jeśli załadowca takie posiada) | <input type="checkbox"/> dokumenty potwierdzające dysponowanie certyfikowanymi lub zalegalizowanymi urządzeniami pomiarowymi |

*Opłatę w kwocie 2000,00 PLN należy uiścić na poniższe konto:

Polski Rejestr Statków S.A.
al. gen. Józefa Hallera 126, 80-416 Gdańsk
61 1160 2202 0000 0000 6189 6958

(opłata nie dotyczy załadowców posiadających status AEOS/AEOF)

.....
Podpis (czytelnie imię i nazwisko)
osoby upoważnionej do składania wniosku

Data zatwierdzenia		Podpis		Weryfikacja i wysłanie	
--------------------	--	--------	--	------------------------	--