**Регістр судноплавства України**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

04070, Україна, м.Київ,

вул. Петра Сагайдачного, 10

факс: +38 044 321 32 66

e-mail: info@shipregister.ua

Вих. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата)

**З А Я В К А**

|  |  |
| --- | --- |
| Повна назва підприємства |  |
| Код ЄДРПОУ |  |
| Юридична адреса |  |
| Адреса для листування |  |
| Телефон, факс |  |
| E-mail |  |
| Банківські реквізити (р/р, МФО) |  |
| Свідоцтво про реєстрацію платника ПДВ, ІНН |  |

Просимо Регістр судноплавства України виконати *(первісний, позачерговий, щорічний, поновлення)*\* огляд підприємства для одержання визнання на виконання нижче перерахованих робіт:

|  |
| --- |
|  |

Підприємство надасть інспектору Регістра необхідні умови для виконання роботи, документи підприємства, регламентовані Правилами та Керівництвами Регістра судноплавства України. (Загальні документи наведені на зворотній стороні заявки).

З загальними умовами надання послуг ознайомлені та згодні виконувати їх.

(загальні умови розміщені на сайті Регістра за адресою: <http://www.shipregister.ua/clients/index.html> )

Оплату робіт та відшкодування витрат Регістра гарантуємо.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Дата | М.П. | Посада |  | Прізвище, ім'я та по батькові |  | підпис відповідальної особи |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Непотрібне закреслити.