

.....dnia.....  
(miejsowość)

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

**Dyrektor Urzędu Żeglugi Śródlądowej  
w Bydgoszczy  
Delegatury Urzędu Żeglugi Śródlądowej  
w .....**

**Wniosek**  
o wydanie uzupełniającego unijnego świadectwa zdolności żeglugowej

1. Nazwa statku								
2. Nazwa i adres armatora								
3. Miejsce rejestracji i numer rejestracyjny statku								
4. Numer, data wydania i organ wydający świadectwo zdolności żeglugowej*								
5. Jednolity europejski numer identyfikacyjny statku (ENI) ** <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>								
6. Drogi wodne, których ma dotyczyć świadectwo***								
* Unijne świadectwo zdolności żeglugowej albo świadectwo wydane zgodnie z art. 22 Konwencji z dnia 17 października 1868 r. o żegludze na Renie, w brzmieniu nadanym zrewidowaną Konwencją z dnia 20 listopada 1963 r. o żegludze na Renie. ** Jeżeli został nadany. *** Zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 29 ust. 3 ustawy z dnia 21 grudnia 2000 r. o żegludze śródlądowej.								

.....  
(podpis składającego wniosek)