|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
| **WNIOSKODAWCA** (właściciel/armator)  …………………………………………………………………………  Imię i nazwisko  …………………………………………………………………………  Adres  …………………………………………………………………………  PESEL/Regon Telefon kontaktowy | | | C:\Users\Sekretariat\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary Internet Files\Content.Outlook\OKUKT1W7\logo_big.jpg | | |
| **Polski Związek Motorowodny**  **i Narciarstwa Wodnego**  **ul. Nowogrodzka 40**  **00-691 Warszawa**  **WNIOSEK O WYDANIE DUPLIKATU**  **CERTYFIKATU STANU TECHNICZNEGO** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| Numer rejestracyjny statku: | ………………………………………………………………………………………………………... | | | |
| Numer certyfikatu: | …………………………………………………………………………………………………. | | | |
|  |  | | | | | |
| Oświadczam, że byłem posiadaczem Certyfikatu, który utraciłem/łam z powodu: | ……………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………… | | | | | |
|  | | | |  |
| ………………………………………………… | |  | | …………………………………………. |
| miejscowość, data | |  | | podpis armatora/właściciela |
|  | | | | |

**Wpłaty** należy dokonywać na konto numer **56 1160 2202 0000 0002 3988 1184** Bank Millennium S.A.  Speed on the water Sp. z o.o. wpisując w tytule wpłaty numer rejestracyjny oraz imię i nazwisko właściciela

**WYPEŁNIA ORGAN REJESTROWY**

# DECYZJA O WYDANIU CERTYFIKATU STANU TECHNICZNEGO

Na podstawie powyższego wniosku wydano duplikat Certyfikatu Stanu Technicznego

Numer ……………………………………

dla statku sportowo rekreacyjnego o numerze rejestracyjnym: ……………………………………

……………………………………………… ……………………………………………………

miejscowość i data pieczęć i podpis

Data wydania : ……………………………… ………………………………………

podpis odbiorcy