#### Оформляется на бланке организации

#### Исх.№ Начальнику ФГБУ

 **«Дальневосточный ЭО АСР»**

**Дата:**

#### ЗАЯВКА НА ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ РЫБОЛОВНОГО СУДНА

|  |
| --- |
| **ФГБУ «Дальневосточный ЭО АСР»**Тел./факс: 8(423)227-79-56, E-mail:dv@eoasr.ru form@eoasr.ru |
| **Вид освидетельствования** |
| Предварительное |[ ]  Первоначальное  |[ ]  Промежуточное |[ ]  Возобновляющее |[ ]  Дополнительное |[ ]
| **Данные о судне**  |
| Название судна: |  |
| Номер ИМО: |  |
| Класс рыболовного судна: |  |
| Тип судна:(рыболовное, учебное, специализированное) |  |
| Валовая вместимость: |  |
| Название судовладельца: |  |
|  |
| Документ о соответствии компании (ДСК):  | **№** | **Дата выдачи** | **Дата окончания** |
|  |  |  |  |
| Свидетельство об управлении безопасностью (СвУБ):  | **№** | **Дата выдачи** | **Дата окончания** |
|  |  |  |  |
| Ф.И.О. назначенного лица  |  | **Тел.** | **Факс** |
|  |  | **Моб.** | **E-mail** |
| Планируемые дата/даты освидетельствования: |  |
| Планируемое место (населенный пункт) освидетельствования: |  |
| Дополнительные сведения:(№ договора, дата договора, др.**для маломерных судов – количество экипажа**) |  |

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

 Должность Подпись Ф.И.О.

Дата М.П.