

.....

**Państwowy Graniczny
Inspektor Sanitarny w Elblągu
ul. Bema 17
82-300 Elbląg**

**ZLECENIE NA WYDANIE ŚWIADECTWA KONTROLI STATKU
I ZWOLNIENIA Z ZABIEGÓW SANITARNYCH (SSCEC/SSCC)**

1. Nazwa oraz adres firmy zgłaszającej:

.....
.....
.....
.....

Telefon/fax/e-mail.....

2. Nazwa i adres płatnika

.....

NIP.....

3. Data i godz. wyjścia statku.....

4. Nazwa statku

5. Bandera

6. Nr IMO

7. Armator

8. Miejsce postoju

9. Tonaż netto

10. Czy są kabiny pasażerskie

11. Jednostka: śródlądowa, morska*

Do zlecenia proszę dołączyć:

- ostatnie świadectwo SSCEC/SSCC
- ostatnie wyniki badania wody pitnej