Капитану морского порта Астрахань
Елизарову Э.В.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать Свидетельство о страховании или ином финансовом обеспечении ответственности за удаление затонувших судов, удостоверяющее наличие страхования или иного финансового обеспечения ответственности, предусмотренных Найробийской международной конвенцией об удалении затонувших судов 2007 года

_____
(название судна)

Позывной сигнал: _____

Национальность судна: _____

Порт регистрации: _____

Регистрационный номер: _____
(В Государственном судовом реестре, бербоут-чартерном реестре, Российском международном реестре судов)

Номер ИМО: _____

Валовая вместимость судна: _____

Заявитель: _____

_____
(полное наименование/ФИО, место нахождения/регистрации, адрес органа управления, ИНН/КПП, ОГРН, номера телефонов)

Основание: _____

_____
(вид, номер документа, срок действия страхования или иного финансового обеспечения ответственности за удаление затонувших судов, удостоверяющее наличие страхования или иного финансового обеспечения ответственности, предусмотренных Найробийской международной конвенцией об удалении затонувших судов 2007 года)

Страховщик: _____

_____
(полное наименование, местонахождение и номера телефонов страховщика или другой организации, предоставившей финансовое обеспечение)

Дата: _____

Контактный номер телефона: _____

Адрес электронной почты: _____

Должность руководителя
собственника судна/судовладельца _____
(подпись, печать, реквизиты заявителя)