

1. Nr dokumentu:			
WNIOSKUJĄCY			
A. Organ Rejestrujący			
B. Wnioskujący			
2. Czy osoba składająca wniosek działa w swoim imieniu?			
<input type="checkbox"/> - TAK <input type="checkbox"/> - NIE			
3. Czy właściciel jest jednocześnie armatorem?			
<input type="checkbox"/> - TAK <input type="checkbox"/> - NIE			
4. Wniosek składany w celu wyjaśnienia rozbieżności w Rejestrze?			
<input type="checkbox"/> - TAK <input type="checkbox"/> - NIE			
B.1. Rodzaj podmiotu			
5. Typ lub rodzaj wnioskodawcy			
<input type="checkbox"/> - Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej <input type="checkbox"/> - Osoba fizyczna <input type="checkbox"/> - Osoba prawna			
6. NIP		7. PESEL	
_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
8. KRS		9. REGON	
_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
10. Rodzaj identyfikatora		11. Identyfikator wnioskodawcy	
12. Nazwa		13. Nazwisko wnioskodawcy	
14. Imię wnioskodawcy		15. Drugie imię wnioskodawcy	
B.2. Adres zamieszkania lub siedziby			
16. Miejscowość			
17. Nr budynku		18. Nr lokalu	
19. Ulica			
20. Kraj		21. Kod pocztowy	
22. Poczta			
23. Adres email		24. Nr telefonu	
B.3. Adres do doręczeń na terenie RP			
25. Adres do doręczeń na terenie RP różny od adresu zamieszkania lub siedziby			
<input type="checkbox"/> - TAK <input type="checkbox"/> - NIE			
26. Miejscowość			
27. Nr budynku		28. Nr lokalu	
29. Ulica			
30. Kraj		31. Kod pocztowy	
32. Poczta			