

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	