

<b>1. Nr dokumentu:</b>			
<b>WNIOSKUJĄCY</b>			
<b>A. Organ Rejestrujący</b>			
<b>B. Wnioskujący</b>			
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>B.1. Rodzaj podmiotu</b>			
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>B.2. Adres zamieszkania lub siedziby</b>			
16. Miejscowość			
17. Nr budynku		18. Nr lokalu	19. Ulica
20. Kraj		21. Kod pocztowy	22. Poczta
23. Adres email		24. Nr telefonu	
<b>B.3. Adres do doręczeń na terenie RP</b>			
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