|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **РОССИЙСКИЙ МОРСКОЙ РЕГИСТР СУДОХОДСТВА**  RUSSIAN MARITIME REGISTER OF SHIPPING | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  (**заполняется РС** ) | | | | | | | | | |
| **ЗАЯВКА НА ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ СИСТЕМЫ ПОДГОТОВКИ УЧЕБНО-ТРЕНАЖЕРНОГО ЦЕНТРА** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Вид освидетельствования**: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Первичное** | | | |  | **Первоначальное** | | | | |  | **Ежегодное** | | | | |  | | **Возобновляющее** | | | | |  | | **Рассмотрение документации** | | | | | |  |
| **Дополнительное** | | | | |  | **Укажите причину**: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Данные об УТЦ: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Полное название** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Адрес местонахождения** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Общая численность персонала УТЦ** | | | | | | | |  | | | | | **Количество преподавателей-инструкторов** | | | | | | |  | | | | **Количество филиалов** | | | | |  | | |
| **Назначенное лицо в соответствии с п. 3.2.4**  **НД № 2-080301-002** | | | | | | | | | | | | | **Тел.** | | | |  | | | | | | | **Эл.почта:**  E-mail: | | | |  | | | |
| **Моб**. | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Компания имеет Свидетельство о Признании УТЦ (ф 8.1.40): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **(№ Свидетельства**; **Кем выдано**; **Действует до**) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Банковские реквизиты /** Bank details: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Название банка** | | |  | | | | | | | | | | | | **Адрес банка** | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **Расч. счёт** | |  | | | | | | | | | | | | | **ИНН** | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **КПП** | |  | | | | | | | | | | | | | **БИК** | | | |  | | | | | | | **ОГРН**  Reg. No. | | | |  | |
| Информация для освидетельствования / Information for audit: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Планируемые сроки** | | | | | | |  | | | | **Планируемое место** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Ответственность компании: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Настоящая Заявка должна быть направлена не менее чем за 5 рабочих дней до предполагаемой даты освидетельствования.  Выполнение требований охраны труда при освидетельствовании гарантируем. Оплату выполненных работ и командировочных расходов гарантируем. С Общими условиями оказания услуг Регистром ознакомлены и согласны ([www.rs-class.org).](http://www.rs-class.org).) Лицо, указанное в настоящем договоре-заявке, согласно с обработкой персональных данных Регистром для исполнения договора-заявки | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Руководитель Компании | | | | | | (ф.и.о.) | | | | | | | | (подпись) | | | (дата) | | | | | | | | | | Печать | | | | |