|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **РОССИЙСКИЙ МОРСКОЙ РЕГИСТР СУДОХОДСТВА**RUSSIAN MARITIME REGISTER OF SHIPPING | **№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (**заполняется РС** ) |
| **ЗАЯВКАНА 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 |