

**ДО  
ИЗП. ДИРЕКТОР НА „ПРИСТАНИЩЕ ВАРНА“ ЕАД**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

за достъп до плавателни съдове за контролни, инспектиращи и други функции

От: .....  
(трите имена)

....., ЕИК .....  
(фирма)

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ИЗП. ДИРЕКТОР,**

Във връзка с извършване на: .....

.....  
(описание вид дейност)

заявявам, че желая да ми баде осигурен достъп:

- на кораб: .....
- до територията на ПРИСТАНИЩЕТО, по искане на: .....

(корабен агент, спедитор и др.)

за срок от: ..... до: ....., на следните лица и ППС:

1. ...., ЕГН: .....  
(трите имена) ЛК №....., (длъжност)

2. ...., ЕГН: .....  
(трите имена) ЛК №....., (длъжност)

3. ...., ЕГН: .....  
(трите имена) ЛК №....., (длъжност)

4. ...., ЕГН: .....  
(трите имена) ЛК №....., (длъжност)

МПС Рег. №		Марка, модел	
Вид на ППС (ЛК или ТА)		Цвят	
Телефон за връзка			
Срок на достъп (ден/месец/година)	от		
	до		

Начин на плащане за МПС:  в брой  на терминал:  Варна-Изток  Варна-Запад  
 по банков път

**Запознат съм с ИК-521 „Правилник за контролно-пропускателния режим в „Пристанище Варна“ ЕАД“ и ИК-514 „Инструкция за безопасно движение и дейност на ППС в „Пристанище Варна“ ЕАД“, приемам условията и се задължавам да ги спазвам.**

**Забележка:** За повече от едно ППС подателят попълва данните на обратната страна.

Оператор:.....  
(име, фамилия и подпис)

Управител:.....  
(подпис)

Варна, ..... 20..... г.

(фирмен печат)

ППС Рег. №		Марка, модел	
Вид на ППС (ЛК или ТА)		Цвят	
Срок на достъп			

ППС Рег. №		Марка	
Вид на ППС (ЛК или ТА)		Цвят	
Срок на достъп			

ППС Рег. №		Марка	
Вид на ППС (ЛК или ТА)		Цвят	
Срок на достъп			

ППС Рег. №		Марка	
Вид на ППС (ЛК или ТА)		Цвят	
Срок на достъп			

ППС Рег. №		Марка	
Вид на ППС (ЛК или ТА)		Цвят	
Срок на достъп			

ППС Рег. №		Марка	
Вид на ППС (ЛК или ТА)		Цвят	
Срок на достъп			

ППС Рег. №		Марка	
Вид на ППС (ЛК или ТА)		Цвят	
Срок на достъп			