



ФЕДЕРАЛЬНОЕ АГЕНТСТВО ПО РЫБОЛОВСТВУ
FEDERAL AGENCY ON FISHERIES

Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Северный экспедиционный отряд аварийно-спасательных работ»

Federal State Financed Institution
«NORTH EXPEDITIONARY DIVISION OF SEARCH AND RESCUE
OPERATIONS»

ВРЕМЕННЫЙ ДОКУМЕНТ О СООТВЕТСТВИИ
INTERIM DOCUMENT OF COMPLIANCE

Название судовладельца _____
Name of Company

Идентификационный номер Международной морской организации (судовладельца) _____
IMO company identification number

Адрес места нахождения судовладельца _____
Address of Company

Настоящим удостоверяется, что система управления безопасностью судовладельца рыболовного судна освидетельствована и отвечает требованиям Международного кодекса по управлению безопасной эксплуатацией судов и предотвращением загрязнения в отношении рыболовных судов

This is to certify that the Safety Management System of the fishing Company has been audited and that it complies with the requirements of the International Management Code for the Safe Operation of Ships and for Pollution Prevention for the fishing vessels

Дата окончания действия временного Документа о соответствии _____
This interim Document is valid until

Место выдачи _____
Place of issue

Дата выдачи _____
Date of issue

№ Документа

Подпись должностного лица, выдавшего Документ
Signature of authorized official issuing Document

М.П.

Подтверждение дополнительного освидетельствования
Endorsement for additional verification

Настоящим удостоверяется, что при дополнительном освидетельствовании судовладельца рыболовного судна установлено, что система управления безопасностью отвечает требованиям Международного кодекса по управлению безопасной эксплуатацией судов и предотвращением загрязнения.

This is to certify, that at the additional verification Company the Safety Management System was found to comply with the requirements of the International Management Code for the Safe Operation of Ships and for Pollution Prevention.

Дополнительное освидетельствование/additional verification

Место _____
Place _____

Дата _____
Date _____

Подпись и печать должностного лица _____
Signature and stamp of authorized official _____

Дополнительное освидетельствование/additional verification

Место _____
Place _____

Дата _____
Date _____

Подпись и печать должностного лица _____
Signature and stamp of authorized official _____