



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»

ДОКУМЕНТ О СООТВЕТСТВИИ
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 Документа о соответствии _____
This 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 ежегодного/дополнительного* освидетельствования

Endorsement for annual/additional* verification

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

This is to certify, that at the annual/additional* verification fishing 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.

Ежегодное/annual Дополнительное/additional* освидетельствование/verification

Место _____ Дата _____
Place _____ Date _____

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

Ежегодное/annual Дополнительное/additional* освидетельствование/verification

Место _____ Дата _____
Place _____ Date _____

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

Ежегодное/annual Дополнительное/additional* освидетельствование/verification

Место _____ Дата _____
Place _____ Date _____

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

Ежегодное/annual Дополнительное/additional* освидетельствование/verification

Место _____ Дата _____
Place _____ Date _____

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

Ежегодное/annual Дополнительное/additional* освидетельствование/verification

Место _____ Дата _____
Place _____ Date _____

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

Ежегодное/annual Дополнительное/additional* освидетельствование/verification

Место _____ Дата _____
Place _____ Date _____

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

* Ненужное зачеркнуть/Delete as applicable