



|   |  |  |                  |  |   |  |  |  |  |
|---|--|--|------------------|--|---|--|--|--|--|
| 1. Nr dokumentu:  |  |  |                  |  |   |  |  |  |  |
| <div>ARMATOR</div> <div>Zmiana danych jednostki</div>   |  |  |                  |  |   |  |  |  |  |
| A. Rodzaj zmiany  |  |  |                  |  |   |  |  |  |  |
| <div><input type="checkbox"/> - Modyfikacja</div> <div><input type="checkbox"/> - Zmiana</div>  |  |  |                  |  |   |  |  |  |  |
| 2. Czy armator jest jedynym właścicielem jednostki? <div><input type="checkbox"/> - TAK</div> <div><input type="checkbox"/> - NIE</div>   |  |  |                  |  |   |  |  |  |  |
| B. Rodzaj podmiotu <div><input type="checkbox"/> - Czy chcesz zmienić tę sekcję?</div>  |  |  |                  |  |   |  |  |  |  |
| 3. Typ lub rodzaj armatora  |  |  |                  |  |   |  |  |  |  |
| <div><input type="checkbox"/> - Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej</div> <div><input type="checkbox"/> - Osoba fizyczna</div> <div><input type="checkbox"/> - Osoba prawna</div> |  |  |                  |  |   |  |  |  |  |
| 4. NIP  |  |  |                  |  | 5. PESEL  |  |  |  |  |
| <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>   |  |  |                  |  | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> |  |  |  |  |
| 6. KRS  |  |  |                  |  | 7. REGON  |  |  |  |  |
| <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>   |  |  |                  |  | <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div> |  |  |  |  |
| 8. Rodzaj identyfikatora  |  |  |                  |  | 9. Wartość identyfikatora   |  |  |  |  |
| 10. Nazwa   |  |  |                  |  | 11. Nazwisko armatora   |  |  |  |  |
| 12. Imię armatora   |  |  |                  |  | 13. Drugie imię armatora  |  |  |  |  |
| 14. Data urodzenia armatora (rrrr-mm-dd)  |  |  |                  |  | 15. Miejsce urodzenia armatora  |  |  |  |  |
| <div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>   |  |  |                  |  |   |  |  |  |  |
| 16. Obywatelstwo  |  |  |                  |  |   |  |  |  |  |
| B.1. Adres zamieszkania lub siedziby  |  |  |                  |  |   |  |  |  |  |
| 17. Miejscowość   |  |  |                  |  |   |  |  |  |  |
|   |  |  |                  |  |   |  |  |  |  |
| 18. Nr budynku  |  |  | 19. Nr lokalu    |  | 20. Ulica   |  |  |  |  |
| 21. Kraj  |  |  | 22. Kod pocztowy |  | 23. Poczta  |  |  |  |  |
| 24. Adres email   |  |  |                  |  | 25. Nr telefonu   |  |  |  |  |
| B.2. Adres do korespondencji różny od adresu zamieszkania lub siedziby  |  |  |                  |  |   |  |  |  |  |
| 26. Adres do korespondencji różny od adresu zamieszkania lub siedziby   |  |  |                  |  |   |  |  |  |  |
| <div><input type="checkbox"/> - TAK</div> <div><input type="checkbox"/> - NIE</div>   |  |  |                  |  |   |  |  |  |  |
| 27. Miejscowość   |  |  |                  |  |   |  |  |  |  |
|   |  |  |                  |  |   |  |  |  |  |
| 28. Nr budynku  |  |  | 29. Nr lokalu    |  | 30. Ulica   |  |  |  |  |
| 31. Kraj  |  |  | 32. Kod pocztowy |  | 32. Poczta  |  |  |  |  |
|   |  |  |                  |  |   |  |  |  |  |