Miejski Zarząd Portu Jastarnia
ul. Portowa 43, 84-140 Jastarnia, NIP: 5871658515, REGON: 220669684
Tel. 58 673-59-60, Fax. 58 673-21-75 e-mail: *biuro@mzp-jastarnia.eurobip.pl* http://mzp-jastarnia.eurobip.pl

DEKLARACJA ZIMOWANIA

1. **NAZWA JEDNOSTKI** .....

   DŁUGOŚĆ JEDNOSTKI ..... **BANDERA** .....

   NR. REJESTRACYJNY ..... **TYP JEDNOSTKI** .....

   ORGAN REJESTRUJĄCY .....
2. **ARMATOR /WŁAŚCICIEL / ADRES** .....

   .....
3. **OSOBA (PODMIOT) ZAWIERAJACY UMOWE** .....

   .....
4. **ADRES DO KORESPONDENCJI / TEL./FAX** .....

   .....

   .....

   E-MAIL .....
5. **DANE DO FAKTURY** .....

   .....

   NIP..... **PESEL** (os. fiz.).....

   REGON ..... **KRS** (firma) .....

   Proszę o wystawienie faktury bez podpisu osoby z naszej strony uprawnionej lub upoważnionej, Podpis .....
6. **JEDNOSTKA: PRYWATNA, KLUBOWA** (nazwa klubu .....)
7. **PRZEWIDYWANY CZAS POSTOJU:**

   od ..... do .....

8. *Podpisując deklaracje oświadczam, że:*
   - *8.1 Zapoznałem się z Regulaminem Mariny oraz z warunkami i cennikiem usług portowych świadczonych przez MZP Jastarnia (Zarządzenie Kierownika MZP Jastarnia).*
   - *8.2 Udostępniono mi jako właścicielowi morskiego środku transportu, odpłatnie miejsce postojowe na potrzeby zimowania łodzi na terenie zaplecza remontowego MZP Jastarnia na terenie Portu Morskiego w Jastarni.*

DATA, PODPIS *(imię, nazwisko czytelnie)*

Jastarnia, ...