



1. Nr dokumentu:			
ARMATOR			
A. Rodzaj podmiotu			
2. Typ lub rodzaj armatora <input type="checkbox"/> - Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej <input type="checkbox"/> - Osoba fizyczna <input type="checkbox"/> - Osoba prawna			
3. NIP _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		4. PESEL _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
5. KRS _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		6. REGON _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
7. Rodzaj identyfikatora		8. Identyfikator właściciela	
9. Nazwa		10. Nazwisko armatora	
11. Imię armatora		12. Drugie imię armatora	
13. Data urodzenia armatora (rrrr-mm-dd) _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		14. Miejsce urodzenia armatora	
A.2. Adres zamieszkania lub siedziby			
15. Miejscowość			
16. Nr budynku	17. Nr lokalu	18. Ulica	
19. Kraj		20. Kod pocztowy	21. Poczta
22. Adres email		23. Nr telefonu	
A.3. Adres do doręczeń na terenie RP			
24. Adres do doręczeń na terenie RP różny od adresu zamieszkania lub siedziby <input type="checkbox"/> - TAK <input type="checkbox"/> - NIE			
25. Miejscowość			
26. Nr budynku	27. Nr lokalu	28. Ulica	
29. Kraj		30. Kod pocztowy	31. Poczta