



RZECZPOSPOLITA POLSKA
REPUBLIC OF POLAND

ŚWIADECTWO
OPERATORA SŁUŻBY KONTROLI
RUCHU STATKÓW

*Vessel Traffic Service Operator
Certificate*

Hologram
urzędu
morskiego

Nr/No.

Zaświadcza się niniejszym, że:
This is to certify that:

.....
Nazwisko/Surname

.....
Imię/Name

.....
Data i miejsce urodzenia/Date and place of birth

ukończył(a) szkolenie wymagane na stanowisko operatora
służby kontroli ruchu statków zgodnie z zaleceniem IALA
V-103/1

*has successfully completed training required for Vessel
Traffic Service Operator in acc. with IALA Recommendation
V-103/1*

*Ograniczenia ważne w rejonie/Limitations valid in
the area:*

.....
Miejsce i data wydania/Place and date of issue of this Certificate

Ważne bezterminowo
Valid indefinitely

pieczęć urzędu morskiego
maritime office seal

.....
Podpis posiadacza
Holder's signature

.....
Nazwisko i podpis upoważnionej osoby
Name and signature of duly authorized official