

**1. Nr dokumentu:**

**ARMATOR**  
*Rejestracja jednostki*

**A. Rodzaj podmiotu**

2. Typ lub rodzaj podmiotu

- Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej  
 - Osoba fizyczna  
 - Osoba prawna

3. NIP				4. PESEL			
_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _				_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _			
5. KRS				6. REGON			
_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _				_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _			
7. Rodzaj identyfikatora				8. Wartość identyfikatora			
9. Nazwa				10. Nazwisko Armatora			
11. Imię Armatora				12. Drugie imię Armatora			
13. Data urodzenia Armatora (rrrr-mm-dd)				14. Miejsce urodzenia Armatora			
_ _ _ _ _ _ _  -  _ _ _ _  -  _ _ _ _							

**A.1. 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.2. Adres do korespondencji różny od adresu zamieszkania lub siedziby**

24. Adres do korespondencji 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	