



ФЕДЕРАЛЬНОЕ АГЕНТСТВО ПО РЫБОЛОВСТВУ
FEDERAL AGENCY FOR FISHERIES

Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Дальневосточный экспедиционный отряд аварийно-спасательных работ»

Federal State Financed Institution
"FAR-EASTERN EXPEDITIONARY DIVISION OF EMERGENCY AND RESCUE
OPERATIONS"

СВИДЕТЕЛЬСТВО ОБ УПРАВЛЕНИИ БЕЗОПАСНОСТЬЮ
SAFETY MANAGEMENT CERTIFICATE

Название рыболовного судна _____ Позывной сигнал _____
Name of fishing ship Call sign

Порт регистрации _____ Тип судна _____
Port of registry Type of ship

Идентификационный номер Международной морской организации судовладельца
IMO unique company identification number _____

Название судовладельца _____
Name of Company

Адрес места нахождения судовладельца _____
Address of Company

Настоящим удостоверяется, что система управления безопасностью рыболовного судна освидетельствована и что СУБ рыболовного судна отвечает требованиям Международного кодекса по управлению безопасной эксплуатацией судов и предотвращением загрязнения, и что судовладелец рыболовного судна имеет Документ о соответствии, применимый к данному рыболовному судну.

This is to certify that the Safety Management System of the fishing vessel has been audited and that it complies with the requirements of the International Management Code for the Safe Operation of fishing ship and for Pollution Prevention, following verification that the Document of Compliance for the Company is applicable to this type of fishing vessel.

Дата окончания действия Свидетельства _____
This Certificate is valid until (дд.мм.гггг/дд.мм.yyyy)

Место выдачи _____
Place of issue

Дата выдачи _____
Date Of issued (дд.мм.гггг/дд.мм.yyyy)

№ _____

Подпись должностного лица, выдавшего документ
Signature of authorized official issuing document

Подтверждение промежуточных/дополнительных* освидетельствований

Настоящим удостоверяется, что при промежуточном/дополнительном* освидетельствовании система управления безопасностью отвечает требованиям Международного кодекса по управлению безопасной эксплуатацией судов и предотвращением загрязнения.

This is to certify that at the intermediate/additional* verification the Safety Management System satisfy the requirements of the International Management Code for the Safe Operation of fishing ship and for Pollution Prevention.

Место _____ Дата _____
Place _____ Date _____ (дд.мм.гггг/дд.мм.yyyy)

Подпись должностного лица _____
Signature of authorized official _____

Настоящим удостоверяется, что при промежуточном/дополнительном* освидетельствовании система управления безопасностью отвечает требованиям Международного кодекса по управлению безопасной эксплуатацией судов и предотвращением загрязнения.

This is to certify that at the intermediate/additional* verification the Safety Management System satisfy the requirements of the International Management Code for the Safe Operation of fishing ship and for Pollution Prevention.

Место _____ Дата _____
Place _____ Date _____ (дд.мм.гггг/дд.мм.yyyy)

Подпись должностного лица _____
Signature of authorized official _____

Настоящим удостоверяется, что при промежуточном/дополнительном* освидетельствовании система управления безопасностью отвечает требованиям Международного кодекса по управлению безопасной эксплуатацией судов и предотвращением загрязнения.

This is to certify that at the intermediate/additional* verification the Safety Management System satisfy the requirements of the International Management Code for the Safe Operation of fishing ship and for Pollution Prevention.

Место _____ Дата _____
Place _____ Date _____ (дд.мм.гггг/дд.мм.yyyy)

Подпись должностного лица _____
Signature of authorized official _____

Настоящим удостоверяется, что при промежуточном/дополнительном* освидетельствовании система управления безопасностью отвечает требованиям Международного кодекса по управлению безопасной эксплуатацией судов и предотвращением загрязнения.

This is to certify that at the intermediate/additional* verification the Safety Management System satisfy the requirements of the International Management Code for the Safe Operation of fishing ship and for Pollution Prevention.

Место _____ Дата _____
Place _____ Date _____ (дд.мм.гггг/дд.мм.yyyy)

Подпись должностного лица _____
Signature of authorized official _____

* Ненужное зачеркнуть

* Delete as applicable