

Số _____ Địa điểm _____ Ngày _____

Chúng tôi đề nghị Cục Đăng kiểm Việt Nam thực hiện việc đánh giá Hệ thống quản lý an toàn theo yêu cầu của Bộ luật ISM cho Công ty như sau:

Loại hình đánh giá	☐ Lần đầu ☐ Hàng năm ☐ Cấp mới ☐ Tạm thời ☐ Bất thường. Lý do:		
Công ty	Tên Công ty: Số IMO Công ty: Địa chỉ đăng ký: Điện thoại/Fax/Email: Địa chỉ thực hiện hoạt động quản lý tàu (nếu khác ở trên): Điện thoại/Fax/Email: Số DOC (nếu có): Người đại diện theo pháp luật: Điện thoại/Email: Cán bộ an toàn công ty (DPA): Điện thoại/Email: Số lượng nhân viên trong Hệ thống quản lý an toàn: Số lượng tàu trong trong Hệ thống quản lý an toàn (xem danh sách đính kèm): Số lượng chi nhánh chịu trách nhiệm trong việc quản lý tàu (xem danh sách đính kèm):		
Loại tàu	☐ Tàu chở dầu ☐ Tàu chở hóa chất	☐ Tàu chở hàng rời ☐ Tàu khách	☐ Tàu khách cao tốc ☐ Tàu hàng cao tốc

DANH SÁCH CHI NHÁNH THỰC HIỆN QUẢN LÝ TÀU

STT	Tên Chi nhánh	Địa chỉ	Điện thoại Fax/Email	Người đại diện	Điện thoại/ Email

Người đề nghị
(Ký tên và đóng dấu)

Sau khi điền đầy đủ các thông tin, đề nghị gửi về:

Cục Đăng kiểm Việt Nam

Trung tâm chứng nhận Hệ thống quản lý chất lượng và an toàn (VRQC)

18 Phạm Hùng, phường Mỹ Đình 2, quận Nam Từ Liêm, Hà Nội

Tel: (84) 4 37684715 Fax: (84) 4 37684720

Email: vrqc@vr.org.vn

Nguồn: Thông tư 40/2016/TT-BGTVT