

**MINISTERSTVO DOPRAVY A SPOJŮ**  
**ČESKÉ REPUBLIKY**  
**P.O. BOX 9**  
**Odbor plavby a vodních cest**  
**nábřeží L. Svobody 12**  
**110 15 PRAHA 1**

**Číslo PZ:**

**Ž Á D O S T**  
**o vydání průkazu způsobilosti člena posádky lodě**

Žádám o vystavení průkazu způsobilosti na funkci.....  
dle zákona č.61/2000 Sb., §44, o námořní plavbě.

Jméno a příjmení, titul .....

Datum narození ..... Místo narození .....

Rodné číslo ..... Státní příslušnost .....

Adresa žadatele .....PSC .....

Telefonní spojení .....

Číslo NK: ..... vydána dne .....

Stávající PZ č..... vydán dne .....

zkouška dne ..... na funkci .....

V ..... dne .....  
.....  
podpis žadatele

Převzal ..... dne.....

Totožnost ověřil:.....dne.....