

| | | | | | | |
|--|--|---|----|---------------------|---|---------------------|
| Ministerstwo Infrastruktury | | | | | | |
| Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej | | MG/PZR Sprawozdanie o portfelu zamówień na remonty statków | | | Centrum Techniki Okrętowej ul. Szczecińska 65 80-392 Gdańsk | |
| Nr identyfikacyjny REGON | | za okres od stycznia do.....2021 r. | | | Termin przekazania: zgodnie z PBSSP 2021 r. | |
| | | Ogółem | | | w tym: remonty statków na eksport | |
| | | Liczba remontów | GT | Wartość tys. USD | Liczba remontów | GT |
| | | | | | | Wartość tys. USD |
| OGÓŁEM | | | | | | |

| | | |
|---|---|--|
| Proszę podać szacunkowy czas (w minutach) przeznaczony na przygotowanie danych dla potrzeb wypełnienia formularza | 1 | |
| Proszę podać szacunkowy czas (w minutach) przeznaczony na wypełnienie formularza | 2 | |

Obowiązek przekazywania danych statystycznych wynika z art. 30 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2020 r. poz. 443, z późn. zm.). Dane pozyskiwane w drodze badania są chronione tajemnicą statystyczną i nie będą nikomu udostępniane, a wykorzystane zostaną wyłącznie do zbiorczych opracowań.

Imię i nazwisko, telefon osoby,
która sporządziła sprawozdanie

.....
(miejsowość i data)

.....
(pieczęćka imienna i podpis osoby
działającej w imieniu sprawozdawcy)*

*Wymóg opatrzenia pieczęcią dotyczy wyłącznie sprawozdania wnoszonego w postaci papierowej.