…………………………………

Miejscowość, Data

**Dane podmiotu upoważnionego do wypełniania zobowiązań EU ETS:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko lub nazwa, numer IMO

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Kraj identyfikacji podmiotu

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

E-mail, telefon

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Identyfikator podatkowy np.: NIP

**Imię i nazwisko lub nazwa właściciela statków i jego numer IMO:**

………………………………………….................................................................................………………………………

**Oświadczenie o przejęciu obowiązków wynikających
z unijnego systemu handlu uprawnieniami do emisji (EU ETS)**

Na podstawie ust. 3 i 4 Załącznika VIIa do rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) nr 2019/1122 z dnia 12 marca 2019 r. uzupełniającego dyrektywę 2003/87/WE Parlamentu Europejskiego i Rady w odniesieniu do funkcjonowania rejestru Unii (Dz. Urz. UE L 177 z 2.7.2019 r., str. 3, ze zm.), zwanego dalej „rozporządzeniem delegowanym Komisji (UE) nr 2019/1122”, oświadczam, że:

…………………………………............................................................................………………………………………………. (Imię i nazwisko lub nazwa podmiotu przejmującego obowiązki)

 w imieniu którego działam, został upoważniony przez:

…....................................…………………………………………………………………..…………………………………………………

(Imię i nazwisko lub nazwa właściciela statku/(-ów))

do wypełniania obowiązków wynikających z unijnego systemu handlu uprawnieniami do emisji (EU ETS) w odniesieniu do statków wymienionych poniżej.

Przejęcie obowiązków obowiązuje od dnia……………………… (data).

**Numer/(-y) IMO statku/(-ów) objętego/(-ych) zakresem niniejszego oświadczenia:**

1. ……………………………………,
2. ……………………………………,
3. …………………………………..,
4. …………………………………..,
5. ……………………………………,
6. ……………………………………,
7. ……………………………………,
8. …………………………………….

**Dane osoby wyznaczonej do kontaktu przez właściciela statku/(-ów):**

* imię i nazwisko:
* stanowisko:
* adres prowadzonej działalności:
* numer telefonu służbowego:
* służbowy adres e-mail:

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis/(-y) osoby/(-ób) upoważnionej/(-ych) do reprezentowania **właściciela statku/(-ów):** …………………………………………..................................…………………………………………..................................………………………………………….................................. | Podpis/(-y) osoby/(-ób) upoważnionej/(-ych) do reprezentowania **podmiotu upoważnionego do wypełniania zobowiązań EU ETS**:…………………………………………..................................…………………………………………..................................………………………………………….................................. |