



Application for Marine Craft Amendment

تفاصيل تعديل وسيلة بحرية

Application Ref. No.		الرقم المرجعي للطلب:
Date of Application:		تاريخ تقديم الطلب:
Official No.		الرقم الرسمي
Marine Craft No.:		رقم الوسيلة البحرية

Request Type		نوع الطلب	
Technical	تقني	غير تقني	
تعديل بيانات الوسيلة Marine craft details Amendment	<input type="checkbox"/>	تعديل بيانات VHF VHF Details Amendment	<input type="checkbox"/>
تعديل فئة فرعية للوسيلة البحرية Marine Craft subcategory Amendment	<input type="checkbox"/>	تعديل رقم الوسيلة البحرية Amending Craft Plate No.	<input type="checkbox"/>
تعديل بيانات المحرك Engines details Amendment	<input type="checkbox"/>	إضافة /حذف شريك Add/ Remove Partner	<input type="checkbox"/>
تعديل عدد الركاب/الطاقم Number of passengers or/and crew Amendment	<input type="checkbox"/>	تعديل بيانات التأمين Amending Insurance Details	<input type="checkbox"/>

Marine Craft Owner(s) Details						بيانات مالك/ ملاك الوسيلة البحرية
نسبة الحصص %	رقم الهاتف	رقم الجواز/ الهوية- رقم الرخصة	الجنسية	الجنس	الإسم	
Shares %	Phone No.	Passport/ Identity No./ License No	Nationality	Gender	Name	

new Owner(s) (if Transfer Ownership)						بيانات مالك الجديد (في حال تغيير المالك)
نسبة الحصص %	رقم الهاتف	رقم الجواز/ الهوية- رقم الرخصة	الجنسية	الجنس	الإسم	
Shares %	Phone No.	Passport/ Identity No./ License No	Nationality	Gender	Name	
Mobile No.:		رقم الهاتف النقال:	Person In-Charge			الشخص المسؤول:
Email:						البريد الإلكتروني:



Engines (In case of engine amendment)				المحركات (في حال تغيير المحركات)
سنة الصنع Manufacture Date	مكان الصنع Manufacture Place	اسم الجهة الصانعة Manufacture Name	قوة المحرك Engine Power	الرقم التسلسلي للمحرك Engine SN.

Insurance Details (in case of insurance amendment)		بيانات التأمين (في حال تغيير التأمين)
Insurance Company Name:		إسم شركة التأمين:
Insurance Type:		نوع التأمين:
Insurance Policy No.		رقم بوليصة التأمين:
Insurance Expiry Date		تاريخ انتهاء التأمين:

Amendment Details	بيانات التعديل
Remarks:	الملاحظات:

I, the undersigned hereby acknowledge and undertake that all the information contained herein and all the documents submitted are true and correct. I also acknowledge that I must notify DMA within 14 days of any change in the information or status of Marine Craft.

أقر أنا الموقع أدناه بأن جميع البيانات الواردة في هذا الطلب وجميع الوثائق المرفقة صحيحة، كما أنني أتعهد بإخطار السلطة بأي تعديل في بيانات/ حالة الوسيلة البحرية خلال فترة لا تتجاوز (14) يوماً من تاريخ التغيير.

Applicant Name:

إسم مقدم الطلب: Signature :

التوقيع:

For Official Use Only	للاستخدام الرسمي فقط
Remarks:	الملاحظات