**ΕΝΤΥΠΟ: MS ΤΤ 7-N**

***FORM: MS TT 7-N***

ΔΗΛΩΣΗ ΑΝΑΦΟΡΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ISM ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΗ ΠΛΟΙΩΝ ΠΟΥ ΠΑΡΕΧΕΙ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΤΕΧΝΙΚΗΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ

(ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ)

*STATEMENT REGARDINGTHE ISM CERTIFICATION OF SHIP MANAGERS*

*PROVIDING TECHNICAL SHIPMANAGEMENT SERVICES*

*(DOCUMENT OF COMPLIANCE)*

Δήλωση δυνάμει του άρθρου 39 του Νόμου 44(Ι)/2010 όπως τροποποιήθηκε με Νόμο 39(Ι)/2020

*Statement by virtue of section 39 of the Law 44(I)/2010 as amended with Law 39(I)/2020*

Προς: Γενικό Διευθυντή Υφυπουργείου Ναυτιλίας

*To: Permanent Secretary of the Shipping Deputy Ministry*

Κυπριακής Δημοκρατίας

*Republic of Cyprus*

Λεμεσό

*Limassol*

Εγώ ο υποφαινόμενος ……………………………………………….……………..……………..…[[1]](#footnote-1) με αρ. Ταυτότητας ……………………..……….. / αρ. Διαβατηρίου……………..……….……………. από την ……………………………………………………………………………………………………[[2]](#footnote-2)

*I, the undersigned ……………….……………………………………………………………………………………………………..¹ with identity no. ……………………..………………….…… / passport no. ……………………..………………………………… from ……………………………………………………………………………………………………………….……………………………..…….2*

νόμιμα εκπροσωπώντας την εταιρεία ……………………………………………….…………[[3]](#footnote-3) (η «Εταιρεία»),

*legally representing the company ………………….……………………...………………….….……3 (the «Company»),*

με την ιδιότητα του **Διευθυντή / Γραμματέα / Διευθύνοντα Συμβούλου / Εξουσιοδοτημένου Αντιπροσώπου**[[4]](#footnote-4), η οποία **είναι ήδη ενταγμένη στο Κυπριακό Σύστημα Φόρου Χωρητικότητας** / **αιτείται να ενταχθεί στο Κυπριακό Σύστημα Φόρου Χωρητικότητας**[[5]](#footnote-5),

*acting in the capacity of the* ***Director / Secretary/ Managing Director / Authorised Representative****4,*which **is already admitted to the Cyprus Tonnage Tax System / applies for its admission to the Cyprus Tonnage Tax System***5*

με την ιδιότητα του επιλέξιμου διαχειριστή πλοίων ως **Τεχνικός Διαχειριστής**, δια της παρούσας Δήλωσης μου βεβαιώνω εκ μέρους της Εταιρείας ότι η Εταιρεία έχει πιστοποιηθεί με βάση τον Κώδικα ISM (Πιστοποιητικό Συμμόρφωσης) από την αρμόδια αρχή των Κρατών σημαίας των πλοίων στα οποία παρέχει υπηρεσίες τεχνικής διαχείρισης και ότι αναφέρεται ως εταιρεία διαχείρισης πλοίου στα σχετικά Πιστοποιητικά Διαχείρισης Ασφάλειας των εν λόγω πλοίων.

*in its capacity as a qualifying ship manager - Technical Manager, hereby confirm on behalf of the Company that the Company has been certified under the ISM Code (Document of Compliance-DOC) by the competent authority of the flag States of the ships under its technical management and it is mentioned as the management company on the relevant Safety Management Certificates (SMC) of those ships.*

Συνεπώς οι διατάξεις του άρθρου 39 των *περί* *Εμπορικής Ναυτιλίας (Τέλη και Φορολογικές Διατάξεις) Νόμων του 2010* και 2020 (Νόμος 44(Ι)/2010 όπως τροποποιήθηκε με Νόμο 39(Ι)/2020), **τυγχάνουν πλήρους συμμόρφωσης / έτυχαν πλήρους συμμόρφωσης κατά το φορολογικό έτος ………….. [[6]](#footnote-6)** επί όλων των υπό τεχνική διαχείριση πλοίων.

*Consequently, the provisions of section 39 of the Merchant Shipping (Fees and Taxing Provisions) Laws of 2010 - 2020 (Law 44(I)/2010 as amended with Law 39(I)/2020)* ***are fully complied with / were fully complied with during the tax year …………6*** *in relation to all ships under technical management.*

Βεβαιώνω εκ μέρους της Εταιρείας ότι όλα τα πιο πάνω στοιχεία είναι αληθή και ορθά και συμφωνούν με τις καταχωρίσεις στα συναφή αρχεία και έγγραφα που τηρεί η Εταιρεία αναφορικά με τις υπηρεσίες τεχνικής διαχείρισης που παρέχει και ότι γνωρίζω ότι οποιαδήποτε ψευδής ή ανακριβής Δήλωση δυνατόν να συνιστά ποινικό αδίκημα δυνάμει της ισχύουσας κυπριακής νομοθεσίας.

*I confirm, on behalf of the Company, that all of the above information is true and correct and accurately corresponds with the entries in the relevant records and documents maintained by the Company in relation to the provision of technical management services, and acknowledge that any false or inaccurate Statement may constitute a criminal offence by virtue of the Cyprus legislation currently in force*.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Υπογραφή Ημερομηνία

*Signature*  *Date*

Σφραγίδα

*Stamp*

1. Όνομα και Επώνυμο φυσικού προσώπου που κάνει τη Δήλωση/ *Name and Surname of physical person making the Statement.* [↑](#footnote-ref-1)
2. Διεύθυνση, κατοικία φυσικού προσώπου που κάνει τη Δήλωση/ *Address, residence of physical person making the Statement.* [↑](#footnote-ref-2)
3. Όνομα εταιρείας/ *Name of company.* [↑](#footnote-ref-3)
4. Αναγράψετε ανάλογα με την περίπτωση/ *Insert as appropriate.* [↑](#footnote-ref-4)
5. Αναγράψετε ανάλογα με την περίπτωση/ *Insert as appropriate*. [↑](#footnote-ref-5)
6. Αναγράψετε ανάλογα με την περίπτωση / *Insert as appropriate*. [↑](#footnote-ref-6)