



DMS No 33847/021/04

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΣΥΓΚΟΙΝΩΝΙΩΝ ΚΑΙ ΕΡΓΩΝ
MINISTRY OF COMMUNICATIONS AND WORKS
ΤΜΗΜΑ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΝΑΥΤΙΑΣ
DEPARTMENT OF MERCHANT SHIPPING
ΛΕΜΕΣΟΣ
LEMESOS

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ
SAFETY MANAGEMENT CERTIFICATE

Name changed
2004-03-02
Khor Fakkan 321

Εκδόθηκε σύμφωνα με τις διατάξεις της Διεθνούς Σύμβασης ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΤΗΣ ΑΝΘΡΩΠΙΝΗΣ ΖΩΗΣ ΣΤΗ ΘΑΛΑΣΣΑ 1974, όπως τροποποιήθηκε.

Issued under the provisions of the INTERNATIONAL CONVENTION FOR THE SAFETY OF LIFE AT SEA, 1974, as amended.

Μετά από εξουσιοδότηση της Κυπριακής Δημοκρατίας από

Under the authority of the Government of the Republic of Cyprus by

Germanischer Lloyd

Όνομα πλοίου / Name of ship:

~~EX-CAPE ANN~~

~~IBN BATTUTA~~

Διακριτικό Διακριτικό Σήμα / Distinctive number or letters:

P3119

CAPE ANN

Change of Name

Λιμένα Μηδολόγησης / Port of Registry:

Limassol

Banker Abbas

Τύπος πλοίου* / Type of ship*:

Other cargo ship

2002-04-14

Όλική χωρητικότητα / Gross Tonnage:

10837

Αριθμός μητρώου IMO / IMO Number:

9041162

Όνομα και διεύθυνση Εταιρείας / Name and address of Company:

Columbia Shipmanagement Ltd.

(βλ. Παρ. 1.1.2 του Δ.Κ.Δ.Α. / see par. 1.1.2 of the ISM Code)

Columbia House, Dodekanison Str., P.O. Box 51624
3507 Limassol / Cyprus

ΠΙΣΤΟΠΟΙΕΙΤΑΙ ΟΤΙ το Σύστημα Διαχείρισης Ασφαλείας του πλοίου έχει ελεγχθεί και διαπιστώθηκε ότι αυτό πληροί τις απαιτήσεις του Διεθνούς Κώδικα Διαχείρισης για την Ασφαλή Λειτουργία των Πλοίων και για την πρόληψη της Ρύπανσης (Κώδικα ISM) με την προϋπόθεση ότι έχει προσηρμάνει ελεγχθεί ότι το Έγγραφο Συμμόρφωσης που εκδόθηκε για την εταιρεία εφαρμόζεται στον συγκεκριμένο τύπο πλοίου.

THIS IS TO CERTIFY THAT the Safety Management System of the ship has been audited and that it complies with the requirements of the International Management Code for the Safe Operation of Ships and for Pollution Prevention (ISM Code) following verification that the Document of Compliance for the company is applicable to this type of ship.

Το παρόν Πιστοποιητικό Διαχείρισης Ασφαλείας ισχύει μέχρι:

20th May, 2008

This Safety Management Certificate is valid until

με την προϋπόθεση ότι θα διενεργηθούν οι προβλεπόμενοι περιοδικοί έλεγχοι και ότι θα ισχύει το Έγγραφο Συμμόρφωσης subject to periodical verification and the Document of Compliance remaining valid.

Εκδόθηκε στο / Issued at:

Hamburg

Ημερομηνία έκδοσης / Date of issue:

21st January, 2004

Germanischer Lloyd

Καταγράψατε ένα από τους ακόλουθους τύπους πλοίων / Insert the type of ship from among the following: Passenger ship, Passenger high-speed craft, Cargo high-speed craft, Bulk carrier, Oil tanker, Chemical tanker, Gas carrier, Mobile offshore drilling unit, Other cargo ship

**ΟΠΙΣΘΟΓΡΑΦΗΣΗ ΓΙΑ ΠΕΡΙΟΔΙΚΟ ΕΛΕΓΧΟ ΚΑΙ ΕΠΙΠΡΟΣΘΕΤΟΥΣ ΕΛΕΓΧΟΥΣ (ΑΝ ΑΠΑΙΤΗΘΕΙ)
ENDORSEMENT FOR PERIODICAL VERIFICATION AND ADDITIONAL VERIFICATION (IF REQUIRED)**

ΠΙΣΤΟΠΟΙΕΙΤΑΙ ΟΤΙ, κατά τον περιοδικό έλεγχο, σύμφωνα με τον κανονισμό 6 του κεφαλαίου IX της Σύμβασης και της παραγράφου 13.8 του Δ.Κ.Α.Α., το Σύστημα Διαχείρισης Ασφάλειας βρέθηκε ότι πληροί τις απαιτήσεις του Κώδικα.
THIS IS TO CERTIFY THAT, at the periodical verification in accordance with regulation IX/6.1 of the Convention and paragraph 13.8 of the ISM code, the Safety Management System was found to comply with the requirements of the ISM Code.

ΕΝΔΙΑΜΕΣΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ / INTERMEDIATE VERIFICATION

(να ολοκληρωθεί μεταξύ δεύτερης και τρίτης ετήσιας ημερομηνίας του πιστοποιητικού / to be completed between the second and third anniversary date)

Υπογραφή
Signature :

Shahri (E. KHALIL)
(υπογραφή εξουσιοδοτημένου οργάνου / signature of authorized official)

Τόπος
Place:

Bandar Abbas, Iran

Ημερομηνία
Date:

2005/12/03



814

ΕΠΙΠΡΟΣΘΕΤΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ* / ADDITIONAL VERIFICATION*

Υπογραφή
Signature :

(υπογραφή εξουσιοδοτημένου οργάνου / signature of authorized official)

Τόπος
Place:

Ημερομηνία
Date:

ΕΠΙΠΡΟΣΘΕΤΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ* / ADDITIONAL VERIFICATION*

Υπογραφή
Signature :

(υπογραφή εξουσιοδοτημένου οργάνου / signature of authorized official)

Τόπος
Place:

Ημερομηνία
Date:

ΕΠΙΠΡΟΣΘΕΤΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ* / ADDITIONAL VERIFICATION*

Υπογραφή
Signature :

(υπογραφή εξουσιοδοτημένου οργάνου / signature of authorized official)

Τόπος
Place:

Ημερομηνία
Date:

* Αν εφαρμόζεται.
* If applicable