

पत्तन/Port-127

फार्म / Form-1

[नियम 6(2) देखिये See Rule 6(2)]

भारत सरकार  
GOVERNMENT OF INDIA



चलत उत्तम प्रमाणपत्र  
सीफायर पहचान दस्तावेज  
संरक्षित नमूना

यह चलत उत्तम प्रमाणपत्र

—सह—सीफायर पहचान दस्तावेज (सीडीसी)

बाणिलय पोत परिवहन (चलत उत्तम प्रमाणपत्र—सह—सीफायर पहचान दस्तावेज) नियम, 2001 एवं समय समय पर यथा संशोधित के अंतर्गत तथा आईएसओ परिषदी सं.108/1958 के अनुरूप जारी किया गया है।

This CONTINUOUS DISCHARGE CERTIFICATE -cum- SEAFARER'S IDENTITY DOCUMENT (CDC)

is issued under Merchant Shipping (Continuous Discharge Certificate-cum-Seafarer's Identity Document) Rules, 2001 as amended from time to time and in conformity with the ILO Convention No. 108 of 1958

CONTINUOUS DISCHARGE CERTIFICATE

हस्ताक्षर/ Signature  
नाम / Name

पद / Designation : नाविक पाल / Shipping Master  
प्राधिकारी की मोहर / Seal of Issuing Authority

डॉ. के. कृष्ण कुमार  
DR. KRISHNA KUMAR  
गवर्नर, मुंबई  
GOVERNOR, MUMBAI  
नौवहन विभाग, मुंबई  
SHIPPING OFFICE  
MUMBAI



भारत सरकार / GOVERNMENT OF INDIA

सीफायर का पूरा नाम / Name of Seafarer in full

सी.डी.सी. संख्या / CDC No.

BY 70251

FRANCIS TIMOTHY MATHEW  
MONTEIRO

पत्तन से जारी / Port of issue

Mumbai

जारी करने की तिथि / Date of issue

समाप्ति की तिथि / Date of expiry

30/08/2010

29/08/2020

रैंक / Rank

Other Engineering Officer

जन्म तिथि / Date of birth

22-AUG-70

BOMBAY

राष्ट्रियता / Nationality

INDIAN

M

उँचाई (कद) से.मी. में / Height in Cms :

173 CMS

आंखों का / बालों का रंग :

Colour of eyes / Hair :

BLACK

BLACK

इन्डोस सं. / INDoS No. :

00EL0265

गोदना या कोई अन्य विशिष्ट निशान /

Tattoo or other distinguishing marks :

MOLE ON RT SIDI

FOREHEAD

सीफायर  
Seafar

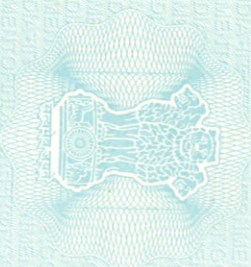
Handwritten signature: Francis Mathew

कार्यालय प्रयोग के लिए अतिरिक्त पृष्ठ  
ADDITIONAL PAGES FOR OFFICE USE

पत्रबल उन्माचन प्रमाणपत्र

-सह-

सीफायर पहचान दस्तावेज



CONTINUOUS DISCHARGE CERTIFICATE

-CUM-

SEAFARER'S IDENTITY DOCUMENT

34

सीफायर का स्थाई पता \*  
PERMANENT ADDRESS OF SEAFARER

MERCERS,

YADBY, SANTACRUZ (GOA), GOA,

पत्रबल उन्माचन प्रमाणपत्र

दूरध्वनी नं. (यदि, हो तो) / Tel. No. (if any)

ई-मेल (यदि, हो तो) / E-mail (if any)

-NA-

\* सीफायर का निकट संबंधी / NEXT OF KIN OF SEAFARER \*

नाम / Name : JOHNETTA MONTEIRO

जाति / Relationship : WIFE

पता / Address : A/304

INDRAPURAMVASANT NAGRI, VASAI-CRUISE

(EAST) THANE MAHARASHTRA 401205

SEAFARER'S IDENTITY DOCUMENT

\* (जैसा की सीफायर द्वारा आवेदन पत्र में दिया गया है।)

(As disclosed by seafarer in his/her application for CDC)

35