

"PLEASE SEE PAGE No: - 34"

फार्म / Form-1
[नियम 6(2) देखिये. See Rule 6(2)]
पत्तन / Port-127

भारत सरकार
GOVERNMENT OF INDIA



यह दस्तावेज उन्मोचन प्रमाणपत्र
-सह-सौफियर पहचान दस्तावेज (सीडीसी)
शुद्धिपूर्ण पोल परिवहन (दस्तावेज उन्मोचन प्रमाणपत्र-सह-सौफियर पहचान दस्तावेज) नियम, 2001
एवं समय समय पर तथा संशोधित के अंतर्गत तथा आईएलओ परिपाटी 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 -CUM-

हस्ताक्षर / Signature
नाम / Name
पद / Designation : नाविक पाल / Ship Master

आयुर्विहीन
कार्यालय, मुंबई
GOVERNMENT
SHIPPING OFFICE
MUMBAI
www.msi.gov.in

विजेंद्र चौबे
BJENDRA CHOUBEY
उप-नाविक पाल
Dy. Shipping Master

भारत सरकार / GOVERNMENT OF INDIA

सौफियर का पूरा नाम / Name of Seafarer in full
SHAIKH SHOE B SHAFIQUE

सी.डी.सी. संख्या / CDC No.

MUM 472393

पत्तन से जारी / Port of issue

MUMBAI

जारी करने की तिथि / Date of issue
14/07/2022

समाप्ति की तिथि / Date of expiry
13/07/2032



जन्मतिथि / Date of birth
04/09/2002

जन्मस्थान / Place of birth
KAGZIPURA, MAHARASHTR

राष्ट्रियता / Nationality
INDIAN

लिंग / Sex
M

चूँचाई (कद) से.मी. में / Height in Cms :
आँखों का / बालों का रंग : BROWN

166

BLACK

Colour of eyes / Hair : 21GM5759

इन्डोस सं. / INDoS No. :

गोदना या कोई अन्य विशिष्ट निशान / BIRTH MARK ON LEFT -
Tattoo or other distinctive mark LATERAL LOWER ASPECT OF CHEST

सौफियर के हस्ताक्षर
Seafarer's Signature

Handwritten signature

कार्यालय प्रयोग के लिए अतिरिक्त पृष्ठ
ADDITIONAL PAGES FOR OFFICE USE

Sr. No. CDC 32870



यह पुस्तिका वाणिज्य पोत परिवहन
(चलत उन्नाविन प्रमाणपत्र)
नियम, 2017 के अधीन वैध रहेगी।

THIS BOOKLET SHALL CONTINUE TO REMAIN VALID
AS PER MERCHANT SHIPPING
(CONTINUOUS DISCHARGE CERTIFICATE)
RULES, 2017.

34

सीफायर का स्थाई पता *

PERMANENT ADDRESS OF SEAFARER

B/2/406, SAHAYOG TOWER PALI ROAD

KAUSA

THANE, MAHARASHTRA, 400612

चलत उन्नाविन प्रमाणपत्र

दूरध्वनी नं. (यदि, हो तो) / Tel. No. (if any)
9022212533

ई-मेल (यदि, हो तो) / E-mail (if any)
SHKSHOEB001@GMAIL.COM

सीफायर का निकट संबंधी / NEXT OF KIN OF SEAFARER *

नाम / Name : SHAFIQUE SHAIKH

माता / Relationship : FATHER

पता / Address : B/2/406

SAHAYOG TOWER ,PALI ROAD KAUSA

THANE MAHARASHTRA
400612

9022212533

SHKSHOEB001@GMAIL.COM

CONTINUOUS DISCHARGE CERTIFICATE
CLIM
PERMANENT ADDRESS DOCUMENT

* (जैसा की सीफायर द्वारा आवेदन पत्र में दिया गया है।)
(As disclosed by seafarer in his/her application for CDC)

35