



DMS No 112342/329/2009

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

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ  
SAFETY MANAGEMENT CERTIFICATE

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:

CAPE MANUEL

Διεθνές Διακριτικό Σήμα / Distinctive number or letters:

C4TF2

Λιμάνι Μηλόγησης / Port of Registry:

Limassol

Τύπος πλοίου\* / Type of ship\*:

Other cargo ship

Ολική χωρητικότητα / Gross Tonnage:

28007

Αριθμός μητρώου IMO / IMO Number:

9360257

Όνομα και διεύθυνση Εταιρείας / Name and address of Company:  
(βλ. Παρ. 1.1.2 του Δ.Κ.Δ.Α / see par. 1.1.2 of the ISM Code)

Columbia Shipmanagement (Deutschland) GmbH  
Große Elbstraße 275, 22767 Hamburg / GERMANY

Αριθμός Αναγνώρισης Εταιρείας: 1898811

Company Identification Number :

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 προηγουμένως 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  
This Safety Management Certificate is valid until

2<sup>nd</sup> October, 2012

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.

Ημερομηνία ολοκλήρωσης του ελέγχου βάσει της οποίας εκδόθηκε το παρόν πιστοποιητικό :  
Completion date of the audit on which this certificate is based:

3<sup>rd</sup> October, 2007

Εκδόθηκε στο / Issued at:

Hamburg

Ημερομηνία έκδοσης / Date of issue:

25<sup>th</sup> November, 2009



Germanischer Lloyd

Olaf Que

Hubert Frk

**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 ΙΧ της Σύμβασης και της παραγράφου 13.8 του Δ.Κ.Δ.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 επετειακής ημερομηνίας του πιστοποιητικού / to be completed between the second and third anniversary date)



Υπογραφή  
Signature :

*(Handwritten signature)*  
**N. Sukganpean**  
(υπογραφή εξουσιοδοτημένου οργάνου / signature of authorized official)

*(Handwritten signature)*  
Post Kelang

Ημερομηνία  
Date:  
2044

2010-05-21

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 εφαρμόζετε  
\* If applicable