Załącznik nr 1

 **WNIOSEK O DOSTĘP DO OBIEKTU INFRASTRUKTURY USŁUGOWEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Numer wniosku (wypełnia Operator)*** | ***Data i godzina wpływu wniosku (wypełnia Operator)*** |
| ***Dane Operatora, do którego kierowany jest wniosek:*** | **Polski Tabor Szynowy Sp. z o.o.****ul. Wrocławska 93, 63-400 Ostrów Wielkopolski****KRS Nr 0000391105****NIP 954-272-79-09** |
| **A. DANE WNIOSKODAWCY** |
| Firma: | Pełny adres (zgodny ze wskazanym w KRS/ właściwej ewidencji krajowej): |
| Numer telefonu: | Adres e-mail: |
| KRS/właściwej ewidencji krajowej: | NIP: |
| REGON: | Osoba kontaktowa (imię nazwisko, numer telefonu): |
| **B. OPIS ZAMAWIANEJ USŁUGI /proszę odznaczyć zamawianą usługę/**  |
| **B.I PUNKT ZAPLECZA TECHNICZNEGO:** |
| B.I.1 Usługi przeglądów, napraw i modernizacji wagonów towarowych ꙱ |
| **B.II POSTÓJ:** |
| B.II.1 Postój wagonów towarowych próżnych ꙱ |
| **C. DANE POJAZDÓW** |
| Lp. | Rodzaj świadczonych usług(wskazać liczbę 1-6 zgodnie z punktem B) | Pojazd(seria/typ) | Poziom utrzymania(jeśli dotyczy) | Data i godzinaodstawienia pojazdu | Data i godzina odbioru pojazdu | DSU (nr kolejny DSU załączonego do wniosku jeśli dotyczy) | Uwagi dodatkowe |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |
| **D. UWAGI DODATKOWE WNIOSKODAWCY (miejsce na dodatkowe uwagi)** |
|  |
| **5. OŚWIADCZENIA** |
| Oświadczam, że pracownicy, którzy będą brać udział w obsłudze obiektu spełniają wymagania określone w Ustawie o transporcie kolejowym oraz wydanych na jej podstawie przepisach. ꙱Oświadczam, że pojazdy kolejowe przeznaczone do korzystania z obiektu spełniają wymagania określone w Ustawie o transporcie kolejowym oraz wydanych na jej podstawie przepisach. ꙱Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Regulaminu OIU i akceptuje jego treść ꙱ |
| **F. DANE DOTYCZĄCE WYPEŁNIENIA WNIOSKU** |
| Data oraz czytelny podpis osoby działającej w imieniu Wnioskodawcy | Wykaz załączników / proszę zaznaczyć załączane dokumenty/: |
|  | 1. DSU pojazdu ꙱
2. kopia licencji; ꙱
3. kopia ważnego jednolitego certyfikatu bezpieczeństwa/ certyfikatu bezpieczeństwa/świadectwa bezpieczeństwa; ꙱
4. pełnomocnictwo; ꙱
5. odpis aktualny KRS; ꙱
6. …………………………… ꙱
7. ………………………….. ꙱
 |
| **G. INFORMACJA DOTYCZĄCA SPOSOBU ROZPATRZENIA WNIOSKU (wypełnia Operator)** |
| *Informacja czy wniosek został rozpatrzony pozytywnie czy negatywnie (w całości albo w części). Negatywne rozpatrzenie wniosku jest równoznaczne z odmową dostępu do Obiektu.* |