Załącznik nr 1
Wzór wniosku o dostęp do Obiektu

|  |  |
| --- | --- |
| **Wniosek o dostęp do Obiektu** |  |
| **Nr wniosku:**  | **Wpłynął do „EUROTERMINAL SŁAWKÓW” Sp. z o. o.**  | **Data:………………………….****Godzina:…………………..** |
| **…….…../…………./……….**N*r/miesiąc/rok* | **Potwierdzenie przyjęcia wniosku przez pracownika „EUROTERMINAL SŁAWKÓW” Sp. z o. o.** | **……………………………………………………….*****Pieczęć firmowa i podpis*** |
| **„EUROTERMINAL SŁAWKÓW” Sp. z o. o.** **Dyspozytura** **41-260 Sławków, ul Groniec 1****Tel. 32 714 24 64****Fax: 32 714 24 04****e-mail:** **dyspozytor@euterminal.pl** | **Przewoźnik:** |
| **Nazwa:** |  |
| **Adres:** |  |
| **Telefon:**  |  |
| **Fax:** |  |
| **e-mail:**  |  |
| **Opis usługi:**  | **Dane:**  |
| **DOSTĘP DO OBIEKTU**  |
| Określenie Obiektu |  |
| Rodzaj ładunku |  |
| Rodzaj opakowania |  |
| Inne informacje – dotyczące towarów niestandardowych, których nie obejmuje cennik  |  |
| Określenie czasu /terminu udostępniania (pożądany układ godzin dostępu do Obiektu, tj. od …….. do …….) |  |
| Dostęp do Obiektu w dni tygodnia (lub data w przypadku usługi wnioskowanej jednorazowo) |  |
| Masa brutto pociągu/pojazdów kolejowych |  |
| Ilość wagonów |  |
| Uwagi / Inna usługa (lokomotywownia, waga) |  |
| **Podpis przedstawiciela Przewoźnika składającego wniosek** | **……………………………………………………….*****Pieczęć firmowa i podpis***  | Data  ……………………………………………………….  |
| **Dane kontaktowe pracownika Przewoźnika** |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Telefon:** |  |
| **Faks:** |  |
| **e-mail:**  |  |
| **Informacje „EUROTERMINAL SŁAWKÓW” Sp. z o. o***.(wypełnia Operator)* |
| **Wniosek przyjęty do realizacji** | **Wniosek odrzucony**  |
| **Informacja o przydzielonej zdolności przepustowej** | **Uzasadnienie odmowy** |
|  |  |
| **Data:………………godz. ………………..** | **Data:…………….. godz. ………………** |
| **Podpis pracownika** | **Podpis pracownika** |
| **……………………………………………………….*****Pieczęć firmowa i podpis*** | **……………………………………………………….*****Pieczęć firmowa i podpis*** |
| **REZYGNACJA z przydzielonego dostępu do Obiektu** |
| **Data złożenia rezygnacji** **…………………..godz. …………………..** | **Data potwierdzenia przyjęcia rezygnacji** **…………………..godz. ………………..** |
| **Podpis pracownika Przewoźnika** | **Podpis pracownika Zarządcy** |
| **……………………………………………………….*****Pieczęć firmowa i podpis*** | **……………………………………………………….*****Pieczęć firmowa i podpis*** |