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**](mailto:dyspozytor@euterminal.pl) | | | **Przewoźnik:** | | | | | |
| **Nazwa:** | |  | | | |
| **Adres:** | |  | | | |
| **Telefon:** | |  | | | |
| **Fax:** | |  | | | |
| **e-mail:** | |  | | | |
| **Opis usługi:** | | | **Dane:** | | | | | |
| **DOSTĘP DO OBIEKTU** | | | | | | | | |
| Określenie Obiektu | | |  | | | | | |
| NADAWCA / ODBIORCA | | |  | | | | | |
| 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*** | | | | |