|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data i miejsce sporządzenia | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | |
| Adresat wniosku (Operator) | | | | | | | | | | | **Koleje Śląskie Spółka z o.o.**  **ul. Raciborska 58**  **40-074 Katowice** | | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | |
| **Wniosek o udostępnienie** | | | | | | **Wybierz element.**  **na terenie bocznicy przy ul. Raciborskiej 58 w Katowicach** | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |  | | |
| 1. **Dane Wnioskodawcy (Przewoźnika)** | | | | | | | | | | | | | |
|  | Nazwa | |  | | | | | | | | | | |
|  | Adres siedziby | |  | | | | | | | | | | |
|  | Nr NIP | |  | | | | Nr REGON | | | | |  | |
|  | Nr wpisu KRS | |  | | | | E-mail | | | | |  | |
|  | Nr tel. | |  | | | | Wys. kapitału zakł. | | | | |  | |
|  | Nr licencji | |  | | | | Nr Certyfikatu Bezpieczeństwa | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | |  | |
| 1. **Szczegóły dotyczące korzystania z Obiektu Infrastruktury Usługowej** | | | | | | | | | | | | | |
| *Należy podać: cel, zakres, wszystkie szczegóły techniczne, które należy wziąć pod uwagę, wskazać jakie usługi dodatkowe planowane są do wykonania (i przez kogo) bądź o wykonanie jakich usług wnioskuje Przewoźnik itd.* | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Pożądany harmonogram korzystania z Obiektu Infrastruktury Usługowej** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Parametry techniczne pojazdu/pojazdów** | | | | | | | | | | | | | |
| Parametry | | | | Dla I typu | | | | | Dla II typu | | | | Dla III typu |
| Rodzaj taboru | | | |  | | | | |  | | | |  |
| Masa pojazdu | | | |  | | | | |  | | | |  |
| Maksymalny nacisk osi | | | |  | | | | |  | | | |  |
| Długość składu | | | |  | | | | |  | | | |  |
| Sposób nastawienia hamulca | | | |  | | | | |  | | | |  |
|  | | | |  | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | |
| 1. **Planowany okres trwania umowy** | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Wskazanie osób do kontaktu w sprawie wniosku i umowy** | | | | | | | | | | | | | |
| Imię i Nazwisko | |  | | | | | | | |  | | | |
| Nr telefonu | |  | | | | | | | |  | | | |
| Adres e-mail | |  | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| data, podpis, pieczęć,  umocowanie do działania w imieniu Wnioskodawcy  (Przewoźnika) | | | | | | | |  | | | | | |

|  |
| --- |
| Miejsce na datę i godzinę przyjęcia wniosku |
| Miejsce na nr rejestracyjny wniosku |
| Podpis/pieczęć przyjmującego wniosek |