

Wniosek o dostęp do OIU LOKOM-TOR hala napraw / tory postojowe

| Adresat wniosku (Operator) | Dane Wnioskodawcy (Przewoźnika) | | | |
|---|-------------------------------------|------------------|----------------------------------|--|
| Przedsiębiorstwo Handlowo- Usługowe LOKOM-TOR Mariusz Król ul. Kasprowicza 10, 41-800 Zabrze | Nazwa | | | |
| | Adres | | | |
| | Nr NIP | | REGON | |
| | Nr KRS | | Wysokość kap. zakład. | |
| | Nr licencji | | Nr certyfikatu bezpieczeństwa | |
| | Osoba do kontaktu w sprawie wniosku | | | |
| | Nazwisko i imię | | Nr tel. | |
| | | Adres e-mail: | | |

| Typ pojazdu | Numer EVN | Rodzaj zamawianych usług | Termin wykonania (okres świadczenia) usługi |
|-------------|-----------|--------------------------|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

.....
Data wypełnienia wniosku

.....
Podpis osoby upoważnionej
ze strony Przewoźnika

| Wniosek wpłynął: | | | |
|------------------|--|---------|--|
| Data | | Godzina | |

*

* Wypełnia Operator OIU w korespondencji wewnętrznej