

WNIOSEK O PRZYDZIELENIE ZDOLNOŚCI PRZEPUSTOWEJ W CELU WYKONANIA MANEWRÓW

Numer wniosku:

Data:

PTS „Betrans” sp. z o.o. Kalisko 13 97-400 Bełchatów Tel.: +48 44 737 72 00 Fax: +48 44 737 72 01 E-mail: sekretariat@betrans.pl	Wpłynęło do PTS „Betrans” sp. z o.o. Data: Godzina:	Wnioskodawca: Adres: Tel.: FAKS: E-mail:
--	---	--

Pozycja oznaczona: (*), określa informację, której udzielenie jest obowiązkowe.

Informacje podstawowe(*):

	Cel wykonania manewrów	Miejsce wykonania manewrów	Rodzaj manewrujących pojazdów	Maksymalny nacisk osi
1				
2				
3				
4				

Informacje dodatkowe:

	Ilość wagonów / pojazdów	Masa brutto składu	Długość składu
1			
2			
3			
4			

Do wniosku należy dołączyć(*):

1. Poświadczoną przez uprawnioną osobę kopię ważnej licencji, o której mowa w art. 43 ustawy o transporcie kolejowym.
2. Poświadczoną przez uprawnioną osobę kopię ważnego certyfikatu bezpieczeństwa, o którym mowa w art. 17e ust. 1 lub świadectwa bezpieczeństwa art. 17e ust. 3 ustawy o transporcie kolejowym.
3. Oświadczenie, że prowadzenie pociągów będzie powierzone pracownikom posiadającym wymagane uprawnienia.
4. Oświadczenie, że do realizacji przejazdów będzie wykorzystany tabor spełniający warunki określone w przepisach wydanych na podstawie art. 20 Ustawy o transporcie kolejowym.
5. Poświadczona przez uprawnioną osobę kopia podpisanej z zarządcą umowy o wykorzystanie zdolności przepustowej, o której mowa w art.30c ustawy.

Podpis przedstawiciela wnioskodawcy(*):

Imię i nazwisko	Data	Podpis i pieczęć firmowa
Telefon	E-mail	

Wniosek przyjęty do realizacji	Imię i nazwisko
 pieczęć firmowa i podpis
	Data
Wniosek odrzucony z powodu:	Imię i nazwisko
 pieczęć firmowa i podpis
	Data