

## WNIOSEK O PRZYDZIELENIE ZDOLNOŚCI PRZEPUSTOWEJ W CELU WYKONANIA MANEWRÓW

Numer wniosku:

Data:

<b>„Betrans” sp. z o.o.</b> <b>Kalisko 13</b> <b>97-400 Bełchatów</b>  Tel.: +48 44 737 72 00 Fax: +48 44 737 72 01 E-mail: sekretariat@betrans.pl	Wpłynęło do „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	

<b>Wniosek przyjęty do realizacji</b>	Imię i nazwisko
	..... pieczęć firmowa i podpis
	Data
<b>Wniosek odrzucony z powodu:</b>	Imię i nazwisko
	..... pieczęć firmowa i podpis
	Data