



Centralny Dział Obsługi Kierowców Baza Paliw w Rejowcu, 62-093 Rejowiec tel. 61 812 49 77, faks: 61 812 43 10, CDOK@pern.pl  
 PERN S.A. ul. Wyszogrodzka 133, 09-410 Płock,  
 Biuro w Warszawie ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel. 22 860 74 00, fax 22 860 74 51

## Wniosek o zgłoszenie pojazdu

### Dane przewoźnika (wnioskującego)

1. Nazwa przewoźnika			2. Numer identyfikacji podatkowej NIP		
3. Ulica		4. Nr domu	5. Nr lokalu		6. Miejscowość
7. Kod pocztowy	8. Poczta		9. Kraj		10. Numer identyfikacyjny REGON
11. Telefon kontaktowy			12. E-mail		
13. Nazwisko i Imię osoby upoważnionej do reprezentowania przewoźnika					
<b>Adres do korespondencji</b>					
14. Ulica			15. Nr domu	16. Nr lokalu	17. Miejscowość
18. Kod pocztowy	19. Poczta		20. Kraj		

### Wnioskuje o

Wypełnić tylko w przypadku Wniosku o zgłoszenie pojazdu i przypisania posiadanej Karty Pojazdu

21. Nr posiadanej karty	22. Nazwa firmy, która wydała kartę	23. Poprzedni nr rejestracyjny
-------------------------	-------------------------------------	--------------------------------

### Dane pojazdu

24. Typ pojazdu			25. Typ nalewu						
26. Numer rejestracyjny		27. Masa własna [kg]	28. Dopuszczalna masa całkowita [kg]						
29. Numer dowodu rejestracyjnego			30. Data ważności badania (dzień – miesiąc – rok)						
31. Numer świadectwa dopuszczenia pojazdu (TDT czerwony pasek)			32. Data ważności badania (dzień – miesiąc – rok)						
33. Pojemności komór: maksymalna (według tabliczki znamionowej) / domyślna									
1	maksymalna	<input type="text"/>	dm <sup>3</sup>	falochron	5	maksymalna	<input type="text"/>	dm <sup>3</sup>	falochron
	domyślna	<input type="text"/>				domyślna	<input type="text"/>		
2	maksymalna	<input type="text"/>	dm <sup>3</sup>	falochron	6	maksymalna	<input type="text"/>	dm <sup>3</sup>	falochron
	domyślna	<input type="text"/>				domyślna	<input type="text"/>		
3	maksymalna	<input type="text"/>	dm <sup>3</sup>	falochron	7	maksymalna	<input type="text"/>	dm <sup>3</sup>	falochron
	domyślna	<input type="text"/>				domyślna	<input type="text"/>		
4	maksymalna	<input type="text"/>	dm <sup>3</sup>	falochron	8	maksymalna	<input type="text"/>	dm <sup>3</sup>	falochron
	domyślna	<input type="text"/>				domyślna	<input type="text"/>		
34. Oznaczenie pojazdu		35. Towary niebezpieczne dopuszczone do przewozu			36. Kod cysterny (świadectwo dopuszczenia – pkt. 9.5)				
FL	AT	UN1202	UN1203	UN1863	<input type="text"/>				
.....	.....	UN.....	UN.....	UN.....					
37. Nr zmienionych pól (wypełnić tylko w przypadku aktualizacji)									
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				

### OŚWIADCZENIE PRZEWOŹNIKA

Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję dokumenty opublikowane na stronie internetowej PERN S.A., pod adresem: [www.pern.pl](http://www.pern.pl):

- „Regulamin samoobsługowego odbioru paliw z Baz Paliw PERN S.A. przy wykorzystaniu kart zbliżeniowych. Wydanie 1”;
- Instrukcję „Warunki bezpieczeństwa obowiązujące na terenie Baz Paliw Spółki PERN S.A. w zakresie autocystern”;
- „Instrukcję ruchu osobowo-materiałowego i pojazdów obowiązującą w spółce OLPP sp. z o.o. z siedzibą w Płocku, ul. Wyszogrodzka 133”.

Miejscowość, dnia .....

.....  
czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania przewoźnika

<b>ADNOTACJE PERN</b>	Podpis osoby przyjmującej	Nadany nr systemowy w SAP	Wydano / przypisano kartę

Załączniki (kserokopie):

- świadectwo dopuszczenia pojazdu,
- dowód rejestracyjny,
- protokół TDT z badania cysterny,
- Karta pojazdu – w przypadku zaznaczenia opcji przypisania karty.