

**PERN**Centralny Dział Obsługi Kierowców Baza Paliw w Rejowcu, 62-093 Rejowiec tel. 61 812 49 77, faks: 61 812 43 10, rejestracjaCDOK@pern.pl  
PERN S.A. ul. Wyszogrodzka 133, 09-410 Płock**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**  zgłoszenie pojazdu i wydanie Karty Pojazdu  wyrejestrowanie pojazdu i zablokowanie Karty Pojazdu  zablokowanie Karty Pojazdu  
 zgłoszenie pojazdu i przypisanie posiadanej Karty Pojazdu  aktualizację danych pojazdu  przerejestrowanie pojazdu  
 wydanie kolejnej Karty Pojazdu

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 <input type="checkbox"/> Ciągnik <input type="checkbox"/> Naczepa <input type="checkbox"/> Pojazd cysterna <input type="checkbox"/> Przyczepa			25. Typ nalewu <input type="checkbox"/> Dolny <input type="checkbox"/> Górny		
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	<input type="checkbox"/>
	domyślna	<input type="text"/>			
2	maksymalna	<input type="text"/>	dm <sup>3</sup>	falochron	<input type="checkbox"/>
	domyślna	<input type="text"/>			
3	maksymalna	<input type="text"/>	dm <sup>3</sup>	falochron	<input type="checkbox"/>
	domyślna	<input type="text"/>			
4	maksymalna	<input type="text"/>	dm <sup>3</sup>	falochron	<input type="checkbox"/>
	domyślna	<input type="text"/>			
5	maksymalna	<input type="text"/>	dm <sup>3</sup>	falochron	<input type="checkbox"/>
	domyślna	<input type="text"/>			
6	maksymalna	<input type="text"/>	dm <sup>3</sup>	falochron	<input type="checkbox"/>
	domyślna	<input type="text"/>			
7	maksymalna	<input type="text"/>	dm <sup>3</sup>	falochron	<input type="checkbox"/>
	domyślna	<input type="text"/>			
8	maksymalna	<input type="text"/>	dm <sup>3</sup>	falochron	<input type="checkbox"/>
	domyślna	<input type="text"/>			
34. Oznaczenie pojazdu <input type="checkbox"/> FL <input type="checkbox"/> AT <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....		35. Towary niebezpieczne dopuszczone do przewozu <input type="checkbox"/> UN1202 <input type="checkbox"/> UN1203 <input type="checkbox"/> UN1863 <input type="checkbox"/> UN..... <input type="checkbox"/> UN..... <input type="checkbox"/> UN.....			36. Kod cysterny (świadectwo dopuszczenia – pkt. 9.5)
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 2”;
- Instrukcję „Warunki bezpieczeństwa obowiązujące na terenie Baz Paliw 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
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Załączniki (kserokopie): • świadectwo dopuszczenia pojazdu, • dowód rejestracyjny, • protokół TDT z badania cysterny, • Karta pojazdu – w przypadku zaznaczenia opcji przypisania karty.

\* w przypadku podpisywania przez upoważnionego pracownika, należy dołączyć skan upoważnienia do podpisania Wniosku.

1. SKAN WNIOSKU WRAZ Z ZAŁĄCZNIKAMI NALEŻY WYŚLAĆ NA ADRES [RejestracjaCDOK@pern.pl](mailto:RejestracjaCDOK@pern.pl).
2. ORYGINAŁ WNIOSKU (BEZ ZAŁĄCZNIKÓW Z ZASTRZEŻENIEM ZAŁĄCZNIKA – UPOWAŻNIENIE OSOBY DZIAŁAJĄCEJ W IMIENIU PRZEWOŹNIKA) NALEŻY WYŚLAĆ NA ADRES: Centralny Dział Obsługi Kierowców, Baza Paliw w Rejowcu, 62-093 Rejowiec.
3. WNIOSEK AKTUALIZACYJNY Z ZAŁĄCZNIKAMI, NALEŻY WYŚLAĆ WYŁĄCZNIE W FORMIE MAILOWEJ NA W/W ADRES.