

PERNCentralny 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						
Adres do korespondencji						
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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	dm ³ falochron
	domyślna	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
2	maksymalna	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	dm ³ falochron
	domyślna	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
3	maksymalna	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	dm ³ falochron
	domyślna	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
4	maksymalna	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	dm ³ falochron
	domyślna	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
5	maksymalna	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	dm ³ falochron
	domyślna	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
6	maksymalna	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	dm ³ falochron
	domyślna	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
7	maksymalna	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	dm ³ falochron
	domyślna	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
8	maksymalna	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	dm ³ falochron
	domyślna	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<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"/>	<input type="text"/>

OŚWIADCZENIE PRZEWOŹNIKAOświadczam, że zapoznałem się i akceptuję dokumenty opublikowane na stronie internetowej PERN S.A. pod adresem: 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 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***ADNOTACJE PERN**

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.

* 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.
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.