|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Rodzaj Wniosku** | **□** – Pierwszy wniosek | | | **□** – Kolejny wniosek | | | | **□** – Modyfikacja wniosku | |
| *Podczas składania pierwszego wniosku do OIU PTE Kraków należy do wniosku dołączyć załączniki wymienione w pkt 9 wniosku. Kolejny oraz modyfikacja wniosku nie wymaga pkt 9.* | | | | | | | | |
| 1. **Dane Operatora KMŁ** | **„Koleje Małopolskie” Sp. z o.o.** z siedzibą w Krakowie, ul. Wodna 2,  30-556 Kraków, wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Krakowa-Śródmieścia  w Krakowie, XI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego  pod nr KRS: 0000500799, REGON: 123034972, NIP: 6772379445; kapitał zakładowy w wysokości: 66 365 000,00 złotych. | | | | | | | | |
| * 1. **Dane kontaktowe Operatora KMŁ** | „Koleje Małopolskie” Sp. z o.o., Punkt Techniczno-Eksploatacyjny Kraków | | | | | | | | |
| Adres: ul. Doktora Twardego 6, 31-201 Kraków | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| e-mail: [*oiu\_pte\_krakow@kolejemalopolskie.com.pl*](mailto:oiu_pte_krakow@kolejemalopolskie.com.pl) | | | | | | | | |
| 1. **Dane Wnioskodawcy (Przewoźnika)** | Pełna nazwa | |  | | | | | | |
| Miejscowość | |  | | | | | | |
| Ulica | |  | | | | | | |
| Nr budynku | |  | | Nr lokalu | | |  | |
| Kod | |  | | Poczta | | |  | |
| Tel. kontaktowy | |  | | | | | | |
| e-mail | |  | | | | | | |
| KRS | |  | | | REGON | | |  |
| NIP | |  | | | | | | |
| Sąd Rejonowy | |  | | | | | | |
| Kapitał zakładowy | |  | | | | | | |
| Wydział Gospodarczy | |  | | | | | | |
| Nr Certyfikatu Bezpieczeństwa | |  | | | | | | |
| Nr Licencji | |  | | | | | | |
| 1. **Terminy dostępu do OIU PTE Kraków** | Data wysłania wniosku | |  | | | | | | |
| Rozpoczęcie prac | | *(data wjazdu)* | | | | | *(godz. wjazdu)* | |
| Zakończenie prac | | *(data wyjazdu)* | | | | | *(godz. wyjazdu)* | |
| 1. **Obiekt Infrastruktury Usługowej PTE Kraków**   **(rodzaj usługi)** | Usługi podstawowe | 1. ………………………………………..…………………………… 2. ………………………………………………………………..…… 3. ………………………………………………………..…………… | | | | | | | |
| Usługi dodatkowe | 1. ………………………………………………………..…………… 2. …………………………………………………………..………… 3. ………………………………………………………..…………… 4. ………………………………………………………..…………… 5. ………………………………………………………..…………… | | | | | | | |
| 1. **Typ i seria pojazdu kolejowego Wnioskodawcy** |  | | Długość pojazdu [m] | | | |  | | |
| Ilość członów / wagonów  [szt.] | | | |  | | |
| Ilość osi [szt.] | | | |  | | |
| Nacisk osi [kN] | | | |  | | |
| 1. **Ilość godzin postoju taboru we wnioskowanym okresie** |  | | | | | | | | |
| 1. **Oświadczenia** | 1. Oświadczam, że pracownicy, którzy będą brać udział w obsłudze OIU PTE Kraków spełniają wymagania określone w Ustawie o transporcie kolejowym oraz wydanych na jej podstawie przepisach. 2. Oświadczam, że pojazdy kolejowe przeznaczone do korzystania z OIU PTE Kraków spełniają wymagania określone w Ustawie o transporcie kolejowym oraz wydanych na jej podstawie przepisach. | | | | | | | | |
| 1. **Załączniki** | □ - Licencja na wykonywanie przewozów kolejowych  □ - Certyfikat bezpieczeństwa przewoźnika kolejowego  □ - Świadectwo bezpieczeństwa uprawniające do wykonywania przewozów po  drogach kolejowych, o których mowa w art. 17 ust. 2 i ust. 3 Ustawy  □ - Inne: ………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………. | | | | | | | | |
| 1. **Uwagi** |  | | | | | | | | |

…………………………………………..

*(data i podpis zgodny z KRS bądź z wpisem   
do ewidencji działalności gospodarczej)*

**Adnotacje Operatora KMŁ**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Data i wynik rozpatrzenia wniosku** |  |
| 1. **Nr OIU PTE Kraków** |  |
| 1. **Uzasadnienie Odmowy dostępu do OIU PTE Kraków** |  |

…………………………………………..

*(zatwierdzenie wniosku przez Operatora KMŁ)*