Wniosek o wydanie/przedłużenie Karty SKD pojazdu

**DANE WNIOSKUJĄCEGO:**

|  |
| --- |
| 1. Firma / Adres |

**WNIOSKUJĘ O:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| wydanie Karty pojazdu P, ważnej do dnia  (całodobowe prawo parkowania, max. do 12 m-cy) | | |  | | wydanie Karty pojazdu, ważnej do dnia  (ograniczone prawo parkowania, max. do 12 m-cy) | | | |  | |
| przedłużenie Karty pojazdu na okres  (max. do 12 m-cy) | | |  | | wydanie duplikatu Karty pojazdu | | | | | |
| 2.Należy podać przyczynę wydania duplikatu (jeśli dotyczy) | | | | | | | | | | |
| 3. Należy podać uzasadnienie wniosku w przypadku wydania Karty pojazdu P (całodobowe prawo parkowania) | | | | | | | | | | |
| **DANE POJAZDU, DLA KTÓREGO MA ZOSTAĆ WYSTAWIONA KARTA POJAZDU:** | | | | | | | | | | |
| Lp. | **Marka i model**  **pojazdu** | **Nr rejestracyjny** | **Data ważności** | | | | **Rodzaj / Typ**  **P**-prywatny  **S**-służbowy  **O**-osobowy  **C**-ciężarowy | **Zasilanie**  **E** - elektryczny  **S** - spalinowy  **H** - hybrydowy  **G** - LPG | | **Nr Karty pojazdu**  (wpisuje ORLEN Ochrona) |
| badań technicznych | OC | | ADR |
| 1 |  |  |  |  | |  |  |  | |  |
| … |  |  |  |  | |  |  |  | |  |

|  |
| --- |
| Oświadczam, że:   1. jestem osobą uprawnioną do złożenia niniejszego wniosku w imieniu Wnioskodawcy, 2. dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym, 3. jestem świadoma/my odpowiedzialności cywilnoprawnej (w szczególności odszkodowawczej) i odpowiedzialności karnej za oświadczenie nieprawdy, 4. pojazd, dla którego ma zostać wydana Karta pojazdu będzie podczas poruszania się i parkowania na Terenie chronionym sprawny technicznie,  a osoba kierująca pojazdem będzie posiadać kwalifikacje stosowne do kategorii pojazdu oraz przestrzegać będzie zasad ruchu drogowego  oraz zasad bezpieczeństwa obowiązujących na Terenie chronionym. |

|  |  |
| --- | --- |
| Data, podpis oraz pieczątka imienna Wnioskodawcy | Pieczątka adresowa Wnioskodawcy |

**WYPEŁNIA ORLEN S.A./SPÓŁKA GK ORLEN/RAFINERIA GDAŃSKA SP. Z O.O.**

|  |  |
| --- | --- |
| 4. Potwierdzam realizację przez Kontrahenta umowy na wykonywanie prac | Data, podpis i pieczątka osoby odpowiedzialnej za realizację umowy ze strony ORLEN S.A./Spółki GK ORLEN/Rafinerii Gdańskiej Sp. z o.o. |
| 5. Akceptuję/Nie akceptuję Wniosku (niepotrzebne skreślić) dotyczy pojazdów prywatnych pracowników/kontrahentów Rafinerii Gdańskiej Sp. z o.o. | Podpis/pieczątka pracownika Biura Kontroli Wewnętrznej  i Ochrony Infrastruktury Krytycznej Rafinerii Gdańskiej Sp. z o.o.. |
| 6. Akceptuję/Nie akceptuję Wniosku (niepotrzebne skreślić) dotyczy pojazdów prywatnych | Podpis/pieczątka pracownika Zespołu Bezpieczeństwa Fizycznego  ORLEN S.A. |
| 7. Potwierdzam odebranie Karty pojazdu | Data, podpis |