

Odbiór LPG

## Wniosek o wydanie/aktualizację Karty Pojazdu

Odbiór paliwa

### DANE PRZEWOŹNIKA (wnioskującego)

1. Nazwa przewoźnika		2. Numer identyfikacji podatkowej NIP			
3. Ulica, nr domu, nr lokalu		4. Miejscowość		5. Kod pocztowy	6. Poczta
7. Kraj	8. Telefon kontaktowy		9. E-mail		
10. Nazwisko i Imię osoby upoważnionej do reprezentowania przewoźnika					

Adres korespondencyjny (wypełnić gdy inny niż powyżej)

11. Ulica, nr domu, nr lokalu		12. Miejscowość	13. Kod pocztowy	14. Poczta
-------------------------------	--	-----------------	------------------	------------

Wnoszę o  wydanie Karty Pojazdu  aktualizację danych  zablokowanie Karty Pojazdu  zgłoszenie pojazdu i przypisanie posiadanej karty  przenieśnięcie pojazdu

15. Poprzedni numer rejestracyjny

Wypełnić tylko w przypadku Wniosku o zgłoszenie pojazdu i przypisania karty pojazdu

Nr. posiadanej karty..... Nazwa firmy, która ją wydała.....

### OŚWIADCZENIE PRZEWOŹNIKA

**Zapoznałem się z ZASADAMI SAMOobsługowego odbioru paliw w terminalach paliw Unimot Terminale S.A. przy wykorzystaniu kart zbliżeniowych, dostępnymi pod adresem <https://www.unimotterminale.pl/dla-kierowcow/>, w pełni je akceptuję, jako obowiązujące przewoźnika i przyjmuję do stosowania, co potwierdzam własnoręcznym podpisem. Oświadczam, że wszystkie informacje podane we wniosku są prawdziwe**

Miejscowość, dnia.....

czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania przewoźnika

### DANE POJAZDU

16. Typ pojazdu <input type="checkbox"/> Ciągnik <input type="checkbox"/> Naczepa <input type="checkbox"/> Autocysterna <input type="checkbox"/> Przyczepa				17. Typ nalewu <input type="checkbox"/> Dolny <input type="checkbox"/> Górny	
18. Numer rejestracyjny		19. Masa własna [kg]		20. Dopuszczalna masa całkowita [kg]	
21. Numer dowodu rejestracyjnego				22. Data ważności (dzień – miesiąc – rok)	
23. Numer świadectwa dopuszczenia pojazdu (TDT czerwony pasek)				24. Data ważności (dzień – miesiąc – rok)	
25. Pojemność maksymalna komór (według tabliczki znamionowej)					
Komora nr <input style="width: 50px;" type="text"/> dm orzearoda <input type="checkbox"/>		Komora nr <input style="width: 50px;" type="text"/> dm orzearoda <input type="checkbox"/>		Komora nr <input style="width: 50px;" type="text"/> dm orzearoda <input type="checkbox"/>	
Komora nr <input style="width: 50px;" type="text"/> dm orzearoda <input type="checkbox"/>		Komora nr <input style="width: 50px;" type="text"/> dm orzearoda <input type="checkbox"/>		Komora nr <input style="width: 50px;" type="text"/> dm orzearoda <input type="checkbox"/>	
Komora nr <input style="width: 50px;" type="text"/> dm orzearoda <input type="checkbox"/>		Komora nr <input style="width: 50px;" type="text"/> dm orzearoda <input type="checkbox"/>		Komora nr <input style="width: 50px;" type="text"/> dm orzearoda <input type="checkbox"/>	
Komora nr <input style="width: 50px;" type="text"/> dm orzearoda <input type="checkbox"/>		Komora nr <input style="width: 50px;" type="text"/> dm orzearoda <input type="checkbox"/>		Komora nr <input style="width: 50px;" type="text"/> dm orzearoda <input type="checkbox"/>	
26. Oznaczenie pojazdu <input type="checkbox"/> FL <input type="checkbox"/> AT <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> .....		27. 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.....		28. Kod cysterny (świadectwo dopuszczenia – pkt. 9.5)	

29. Nr zmienionych pól (wypełnić tylko w przypadku aktualizacji)

<b>ADNOTACJE CBOK</b>	Data wpłynięcia Wniosku	Wydano / przypisano Kartę nr	Data ważności Karty

Załączniki (kserokopie): • świadectwo dopuszczenia pojazdu, • dowód rejestracyjny, • protokół TDT z badania cysterny