

Centralne Biuro Obsługi Kierowców LOTOS Terminale S.A.,
ul. Cypriana Kamila Norwida 2, 80-280 Gdańsk,
tel. 519 145 884, 519 145 895 cbok@lotosternale.pl

Wniosek o wydanie/aktualizację Karty Pojazdu

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 przerejestrowanie 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 LOTOS Terminale S.A. przy wykorzystaniu kart zblizeniowych, dostępnymi pod adresem https://www.lotos.pl/3440/poznaj_lotos/nasze_spolki/lotos_terminale/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) | |
| 24. Numer świadectwa dopuszczenia pojazdu (TDT czerwony pasek) | | 25. Data ważności (dzień – miesiąc – rok) | |
| 26. Pojemność maksymalna komór (według tabliczki znamionowej) | | | |
| Komora nr | <input type="text"/> | dm | przegroda <input type="checkbox"/> |
| Komora nr | <input type="text"/> | dm | przegroda <input type="checkbox"/> |
| Komora nr | <input type="text"/> | dm | przegroda <input type="checkbox"/> |
| 1 Komora nr | <input type="text"/> | dm | przegroda <input type="checkbox"/> |
| 27. Oznaczenie pojazdu <input type="checkbox"/> FL <input type="checkbox"/> AT <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | 28. 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..... | |
| 29. Kod cysterny (świadectwo dopuszczenia – pkt. 9.5) | | <input type="text"/> | |
| 30. Nr zmienionych pól (wypełnić tylko w przypadku aktualizacji) | | | |

| | | | |
|----------------|-------------------------|------------------------------|---------------------|
| ADNOTACJE CBOK | Data wpłynięcia Wniosku | Wydano / przypisano Kartę nr | Data ważności Karty |
| | | | |

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