

11. Rodzaj oraz Numer urządzenia GPS*

ZSL Lokalizator

(numer urządzenia)

ZSL Lokalizator

(numer urządzenia)

DANE PRZEWOŹNIKA

12. Nazwa Przewoźnika zgłaszającego Pojazd

13. Pracownik zgłaszający Pojazd (imię, nazwisko)

14. Telefon

15. Faks

16. E-mail

17. Numer zmienianych pól (wypełnić tylko w przypadku aktualizacji danych)

.....
miejsowość, data

.....
podpis osoby odpowiedzialnej

* dotyczy Przewoźników, którzy przekazali do ORLEN S.A. Załącznik nr 7 do OWP