



Załącznik Nr 3 do OWP

CBOK PKN ORLEN S.A.
ul. Chemików 7 09-411 Płock
Tel: (024) 365 22 44 Fax: (024) 367 70 90
e-mail: cbok@orlen.pl

Adnotacje CBOK
Numer wydanej karty:
Numer wniosku:
Data wniosku:

Wniosek o wydanie/aktualizację karty identyfikacyjnej Pojazdu dla samoobsługowych odbiorów Produktów z Terminali

Wnioskuję o: (*właściwie zaznaczyć*)

Pierwsze wydanie wymianę przedłużenie ważności aktualizację danych

DANE POJAZDU

1. Typ Pojazdu (*właściwie zaznaczyć*)

Ciągnik Naczepa Autocysterna Cysterna

2. Typ nalewu (*właściwie zaznaczyć*)

Górny Dolny

3. Numer rejestracyjny

4. Numer dowodu rejestracyjnego

5. Data ważności badania technicznego

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dzień	Miesiąc	Rok

6. Numer świadectwa ADR

7. Data ważności świadectwa

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dzień	Miesiąc	Rok

8. Ciężar własny [kg]

9. Dopuszczalny ciężar całkowity [kg]

10. Maksymalne pojemności komór (96% maksymalnej poj. komory według tabliczki znamionowej) [dm³]

Komora 1	<input type="text"/>
Komora 2	<input type="text"/>
Komora 3	<input type="text"/>
Komora 4	<input type="text"/>
Komora 5	<input type="text"/>
Komora 6	<input type="text"/>
Komora 7	<input type="text"/>
Komora 8	<input type="text"/>

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

16. E-mail

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

15. Faks

miejsowość, data

podpis osoby odpowiedzialnej

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