

Komora 7

Komora 8

Falochron

Falochron

Załącznik Nr 3 do OWP

CBOK ORLEN S.A.

ul. Chemików 7 09-411 Płock Tel: (024) 365 22 44 Fax: (024) 367 70 90 Adnotacje CBOK

Numer wydanej karty:.....

e-mail: cbok@orlen.pl	Numer wniosku:
Wniosek o wydanie/aktualizację Karty identyfikacyjnej Pojazdu dla samoobsługowych odbiorów Produktów z Termin	Data wniosku:
UWAGA: Pola w rubrykach należy wypełniać czytelnie pismem drukowanym, wielk	imi literami
Wnioskuję o (właściwe zaznaczyć)	
Pierwsze wydanie wymianę przedłużenie ważne	ości aktualizację danych
DANE POJAZDU	
1. Typ Pojazdu (właściwe zaznaczyć)	
Ciągnik Naczepa Autocyste	rna Przyczepa
2. Typ nalewu (właściwe zaznaczyć)	
Górny Dolny	
3. Numer rejestracyjny	
4. Numer dowodu rejestracyjnego	Data ważności badania technicznego
4. Numer dowodu rejestracyjnego	5. Data ważności badania technicznego
4. Numer dowodu rejestracyjnego	Dzień Miesiąc Rok
Numer dowodu rejestracyjnego Numer świadectwa ADR	
	Dzień Miesiąc Rok 7. Data ważności świadectwa
6. Numer świadectwa ADR	Dzień Miesiąc Rok 7. Data ważności świadectwa Dzień Miesiąc Rok
	Dzień Miesiąc Rok 7. Data ważności świadectwa
6. Numer świadectwa ADR 8. Ciężar własny [kg]	Dzień Miesiąc Rok 7. Data ważności świadectwa Dzień Miesiąc Rok 9. Dopuszczalny ciężar całkowity[kg]
6. Numer świadectwa ADR 8. Ciężar własny [kg] 10. Maksymalne pojemności komór według tabliczki znamionowej [dm³	Dzień Miesiąc Rok 7. Data ważności świadectwa Dzień Miesiąc Rok 9. Dopuszczalny ciężar całkowity[kg]
6. Numer świadectwa ADR 8. Ciężar własny [kg] 10. Maksymalne pojemności komór według tabliczki znamionowej [dm³ Komora 1 Falochron	Dzień Miesiąc Rok 7. Data ważności świadectwa Dzień Miesiąc Rok 9. Dopuszczalny ciężar całkowity[kg]
6. Numer świadectwa ADR 8. Ciężar własny [kg] 10. Maksymalne pojemności komór według tabliczki znamionowej [dm³ Komora 1 Falochron Falochron Falochron	Dzień Miesiąc Rok 7. Data ważności świadectwa Dzień Miesiąc Rok 9. Dopuszczalny ciężar całkowity[kg]
6. Numer świadectwa ADR 8. Ciężar własny [kg] 10. Maksymalne pojemności komór według tabliczki znamionowej [dm² Komora 1 Falochron Komora 2 Falochron Falochron	Dzień Miesiąc Rok 7. Data ważności świadectwa Dzień Miesiąc Rok 9. Dopuszczalny ciężar całkowity[kg]
6. Numer świadectwa ADR 8. Ciężar własny [kg] 10. Maksymalne pojemności komór według tabliczki znamionowej [dm³ Komora 1 Falochron Falochron Falochron	Dzień Miesiąc Rok 7. Data ważności świadectwa Dzień Miesiąc Rok 9. Dopuszczalny ciężar całkowity[kg]
6. Numer świadectwa ADR 8. Ciężar własny [kg] 10. Maksymalne pojemności komór według tabliczki znamionowej [dm² Komora 1 Falochron Komora 2 Falochron Falochron	Dzień Miesiąc Rok 7. Data ważności świadectwa Dzień Miesiąc Rok 9. Dopuszczalny ciężar całkowity[kg]

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)	
44 Talafan	4E Enlin
14. Telefon	15. Faks
16. E-mail	
17. Numer zmienianych pól (wypełnić tylko w przypadku aktualiz	acji danych)
miejscowość, data	podpis osoby odpowiedzialnej

 $[\]ensuremath{^*}$ dotyczy Przewoźników, którzy przekazali do ORLEN S.A. Załącznik nr 7 do OWP