



Data złożenia:.....

Wniosek

o przydzielenie zdolności przepustowej do obiektu kolejowej infrastruktury usługowej

Gdynia Container Terminal S.A.

A. Wnioskodawca:

Aplikant/Przewoźnik

Adres:

Telefon:

E-mail

B. Zakres usług

- przeładunek
- postój pojazdów kolejowych

C. Rodzaj dostępu

- dostęp okresowy
- dostęp jednorazowy

D. Wnioskowane terminy dostępu

<u>Dni tygodnia</u>	<u>Wnioskowane godziny obsługi</u>
Poniedziałek	od godz..... do godz.....
Wtorek	od godz..... do godz.....
Środa	od godz..... do godz.....
Czwartek	od godz..... do godz.....
Piątek	od godz..... do godz.....
Sobota	od godz..... do godz.....
Niedziela	od godz..... do godz.....

Wnioskowany termin o przydzielenie zdolności przepustowej od do

Podpis Wnioskodawcy

.....

E. Przydzielone terminy dostępu

Zarządca obiektu kolejowej infrastruktury usługowej Gdynia Container Terminal S.A.
na podstawie złożonego wniosku przydziela/nie przydziela zdolność przepustową dla ..
..... i ustala plan obsługi według poniższego:

<u>Dni tygodnia</u>	<u>Przydzielone godziny obsługi</u>
Poniedziałek	od godz..... do godz.....
Wtorek	od godz..... do godz.....
Środa	od godz..... do godz.....
Czwartek	od godz..... do godz.....
Piątek	od godz..... do godz.....
Sobota	od godz..... do godz.....
Niedziela	od godz..... do godz.....

Ustalony termin obowiązywania od..... do.....

Podpis Zarządcy

.....