……………….……………..

(miejscowość, data)

**Wniosek nr …………….\***

O UDOSTĘPNIENIE OBIEKTU INFRASTRUKTURY USŁUGOWEJ CAPTRAIN POLSKA SP. Z O.O.

|  |
| --- |
| **Dane Operatora** |
| Operatorem do którego kierowany jest wniosek: |
| Captrain Polska Sp. z o.o. ul. Powstańców Śląskich 2-4,53-333 Wrocław |
| **Wnioskodawca** |
| Nazwa |  |
| Adres |  |
| Tel/Fax |  |
| E-mail |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| KRS |  |
| **Osoba do kontaktu** |
| Imię i nazwisko  |  |
| Numer tel. |  |
| E-mail |  |
| **Opis usługi** |
| Rodzaj i typ pojazdu  |  |
| Oczekiwany rodzaj i zakres usług  |  |
| Miejsce |  |
| Termin |  |

…………………..……………………………

(podpis wnioskodawcy)

\*numer wniosku nadaje Operator obiektu po złożeniu wniosku