**…………………………………………. ………………………………………..**

 (pieczątka przedsiębiorcy) (miejscowość, data)

**………………………………………….**

(Nr pisma)

**WNIOSEK O ZMIANĘ ŚWIADECTWA BEZPIECZEŃSTWA
DLA ZARZĄDCY INFRASTRUKTURY NR …… /ZI/ ………… Z DNIA ……………………. WAŻNEGO DO DNIA …………………**

Zgodnie z art. 17d ust.3 ustawy z dnia 28 marca 2003 r. o transporcie kolejowym
(tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r., poz. 1727 z późn. zm.) zwracam się z wnioskiem
o przedłużenie świadectwa bezpieczeństwa dla zarządcy infrastruktury kolejowej, o którym mowa w art. 19 ust. 1 wymienionej ustawy.

1. **Dane kontaktowe organu wydającego świadectwo bezpieczeństwa**
	1. Organ, do którego kierowany jest wniosek: **Prezes Urzędu Transportu Kolejowego**
	2. Pełny adres pocztowy: Al. Jerozolimskie 134, 02-305 Warszawa
2. **Informacje o wnioskodawcy**
	1. Nazwa prawna przedsiębiorcy: ………………………………………………………………………………….

(zgodna z KRS bądź wpisem do ewidencji działalności gospodarczej)

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(ulica, kod pocztowy, miejscowość)

* 1. Pełny adres pocztowy: ……………………………………………………………………………………………….
	2. Numer telefonu: ………………………………………………………………………………………………………..
	3. Numer faksu: …………………………………………………………………………………………………………….
	4. Adres e-mail: ……………………………………………………………………………………………………………..
	5. Strona WWW: …………………………………………………………………………………………………………..
1. **Osoba do kontaktów**
	1. Nazwisko i imię: …………………………………………………………………………………………………………
	2. Pełny adres pocztowy: ……………………………………………………………………………………………….
	3. Numer telefonu: ………………………………………………………………………………………………………..
	4. Numer faksu: …………………………………………………………………………………………………………….
	5. Adres e-mail: ……………………………………………………………………………………………………………..
2. **Przedłożone dokumenty**
	1. Wykaz zmian;
	2. Dokument potwierdzający uiszczenie opłaty wstępnej z tytułu zmiany świadectwa bezpieczeństwa;
	3. Pełnomocnictwo;

*(w przypadku ustanowienia pełnomocnika - oryginał lub urzędowo poświadczony odpis dokumentu)*

* 1. Dokument potwierdzający uiszczenie opłaty skarbowej z tytułu udzielenia pełnomocnictwa;

*(w przypadku ustanowienia pełnomocnika opłata od każdego stosunku pełnomocnictwa)*

* 1. Inne

należy określić:…………………………………………………………………………………..…………………....

 **………………………………………………………………………………………………**

(Data i podpis wnioskodawcy zgodny z KRS bądź wpisem
do ewidencji działalności gospodarczej)