|  |  |
| --- | --- |
|  | **DODATKOWE INFORMACJE O PODMIOCIE SKADAJĄCYM WNIOSEK O CERTYFIKAT ZGODNOŚCI DLA PODMIOTU ODPOWIEDZIALNEGO ZA UTRZYMANIE LUB W FUNKCJI UTRZYMANIA** |
| Załącznik do wniosku o numerze (nadanym przez wnioskodawcę) |  |
| **INFORMACJE O WNIOSKODAWCY** |
| 1.1 Nazwa prawna |  |
|  |
| **DANE SZCZEGÓŁOWE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:** |
|  |
| 2.1 Akronim |  |
|  |
| 2.2 Wdrożone inne niż MMS systemy zarządzania |  |
|  |
|  |
| **2.3 Informacje o utrzymywanych pojazdach** (*dotyczy podmiotów posiadających już certyfikat ECM*)**:** |
|  |
| 2.3.1 Ogólna liczba pojazdów objętych systemem utrzymania  |  | **szt.** |
|  |
| w tym: |
|  |
| 2.3.2 wagony towarowe |  | **szt.** | 2.3.3 lokomotywy |  | **szt.** |
|  |
| 2.3.4 zespoły trakcyjne |  | **szt.** | 2.3.5 wagony pasażerskie |  | **szt.** |
|  |
| 2.3.6. pojazdy dużych prędkości |  | **szt.** | 2.3.7 maszyny torowe |  | **szt.** |
|  |
| 2.3.8 inne |  | **szt.** | określić jakie: |
|  |
| **2.4 Informacje o posiadanym zapleczu utrzymaniowym:** |
| 2.4.1 Liczba posiadanych warsztatów utrzymaniowych |  |  |
|  |
| 2.4.2 Wykaz posiadanych warsztatów: |
|  |
| Lp. | Warsztat | Adres | Zakres wykonywanych czynności utrzymaniowych[[1]](#footnote-1) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
|  |
| 2.4.3 Czy Wnioskodawca wykonuje samodzielnie czynności obejmujące: |
|  |
| 2.4.3.1 techniki łączenia (w tym spawanie i klejenie) | TAK |  | NIE |  | lokalizacja (numer warsztatu z wykazu) |  |
|  |
| 2.4.3.2 badania nieniszczące | TAK |  | NIE |  | lokalizacja (numer warsztatu z wykazu) |  |
|  |
| 2.4.3.3 badania systemów hamulcowych | TAK |  | NIE |  | lokalizacja (numer warsztatu z wykazu) |  |
|  |
| 2.4.3.4 w zakresie utrzymania zestawów kołowych | TAK |  | NIE |  | lokalizacja (numer warsztatu z wykazu) |  |
|  |
| 2.4.3.5 w zakresie utrzymania urządzeń cięgłowych | TAK |  | NIE |  | lokalizacja (numer warsztatu z wykazu) |  |
|  |
| 2.4.3.6 w zakresie utrzymania systemów sterowania i sygnalizacji | TAK |  | NIE |  | lokalizacja (numer warsztatu z wykazu) |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
| 2.4.3.7 w zakresie utrzymania systemów sterowania drzwiami | TAK |  | NIE |  | lokalizacja (numer warsztatu z wykazu) |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |
| **PODPISY** |  |
| Wnioskodawca: |  |
|  |  |  |
|  | (imię i nazwisko) |
|  |
| Data |  | Podpis |  |

1. Podać kategorię pojazdów, poziomy utrzymania [↑](#footnote-ref-1)