

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

PRYZYKNANIA DOSTĘPU DO APLIKACJI IRU TIR-EPD

Ten formularz powinien być wypełniony drukowanymi literami i odesłany na numer faksu (22 536-10-35) lub adres e-mail (tir@zmpd.pl)

Nazwa Przewoźnika
Posiadacz Karnetów TIR.....

Nr członkowski w ZMPD:

Adres.....
telefon, faks.....
e-mail:

Osoba do kontaktu:

Członek stowarzyszenia: **ZMPD**

1. zgłasza prośbę o dostęp oraz przyznanie loginu i hasła do aplikacji IRU TIR-EPD, dla przewozów pod osłoną Karnetów TIR, zaczynających się w ustalonych krajach Unii Europejskiej lub pochodzących z krajów trzecich przez granice ustalonych krajów Unii Europejskiej;
2. przyznaje, że jest wyłącznym użytkownikiem tej aplikacji, bierze odpowiedzialność za wprowadzone i przesłane poprzez aplikację dane i uznaje, że IRU nie może być w żaden sposób odpowiedzialna za kompletność, poprawność ani skutki finansowe wynikające z korzystania z tej aplikacji;
3. zgłasza prośbę o przesłanie poprzez e-mail podręcznika użytkownika aplikacji IRU TIR-EPD.

Data:

Pieczęć:

Podpis Posiadacza:

WYPEŁNIA ZMPD

Prośba przekazana przez stowarzyszenie (Nazwa): **ZMPD**

Data:

Nazwa: **ZMPD**

Pieczęć:

Podpis: