# Załącznik A

**Załącznik A – wzór formularza zgłoszeniowego**

**Wniosek o dopuszczenie do świadczenia usługi EETS**

**na Obszarze EETS Szefa KAS**

**Application for EETS services on EETS KAS Toll Domain**

|  |
| --- |
| Pełna nazwa Dostawcy EETS  Full company’s name |
|  |
| Kraj rejestracji Dostawcy EETS  EETS Provider registration country |
|  |
| Adres siedziby Dostawcy EETS  Address |
|  |
| Osoba do kontaktu ze strony Dostawcy EETS (nazwisko, stanowisko, adres, telefon, email)  Contact point (name, position, address, phone no, email) |
|  |
| Informacje o OBE (producent, model)  OBE information (producer, model) |
|  |
| Załączniki  Attachments |
|  |

Data/date Podpis/Signature

Pouczenie:

* Wniosek należy wypełnić w języku polskim.
* Do wniosku należy załączyć następujące dokumenty:
* Informację z Krajowego Rejestru Sądowego lub w przypadku podmiotów zarejestrowanych poza granicami Polski – informację z odpowiedniego rejestru handlowego prowadzonego w państwie siedziby Dostawcy EETS[[1]](#footnote-1).
* Potwierdzenie rejestracji jako Dostawca EETS (dokument rejestracji/ certyfikat rejestracji).
* Deklarację zgodności ze specyfikacjami dla OBU wskazanego we wniosku.

W przypadku dokumentów składanych w innym języku niż język polski wymagane jest tłumaczenie przysięgłe na język polski (dotyczy wszystkich dokumentów).

Kopie załączanych dokumentów należy poświadczyć za zgodność z oryginałem. Podpisaną wersję papierową wniosku wraz z załącznikami należy przesłać na adres:

***Ministerstwo Finansów – Krajowa Administracja Skarbowa***

*ul. Świętokrzyska 12*

*00-916 Warszawa*

* W celu usprawnienia komunikacji zalecane jest także przekazanie wersji elektronicznej wniosku (wraz z załącznikami) na adres [EETS@mf.gov.pl](mailto:EETS@mf.gov.pl).

Information on application for

* Form must be filled in Polish
* Application needs to be accompanied by following documents:
  + Information from KRS or in case of foreign enterprise from national business register (if information is provided in language other than Polish it needs to be accompanied by certified translation into Polish)[[2]](#footnote-2)
  + EETS Provider registration confirmation (document confirming registration)
  + EC Declaration on conformity with specifications

In the case of documents submitted in a language other than Polish, a sworn translation into Polish is required (of all documents).

Copies of the attached documents must be certified as conforming to the original. Signed paper version should be send to following address:

***Ministerstwo Finansów – Krajowa Administracja Skarbowa***

*ul. Świętokrzyska 12*

*00-916 Warszawa*

*Polska/ Poland*

* In order to ensure smoother communication it is advised to send electronic version of application (with required documents) on [EETS@mf.gov.pl](mailto:EETS@mf.gov.pl) address.

1. Informacja musi określać zasady reprezentowania podmiotu. Informacja musi być wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy od daty przekazania wniosku do KAS. [↑](#footnote-ref-1)
2. Information needs to present rules on entity representation. Information needs to be issued no later than 6 months before application submission date. [↑](#footnote-ref-2)