# 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 odpowiedniego rejestru handlowego prowadzonego w państwie siedziby Dostawcy EETS[[1]](#footnote-1)- w przypadku podmiotów zarejestrowanych poza granicami Polski.
  + Potwierdzenie rejestracji jako Dostawca EETS (dokument rejestracji/ certyfikat rejestracji).
  + Deklarację zgodności ze specyfikacjami dla każdego OBE 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 the relevant commercial register handled in the country of the registered office of the EETS Provider (EP) - for entities registered outside Poland..[[2]](#footnote-2)
  + EETS Provider registration confirmation (document confirming registration).
  + EC Declaration on conformity with specifications for each OBE indicated in the application.

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)