**КОМУ:**

**GASTRANS d.o.o. NOVI SAD**

ул. Народног фронта, д. 12, 21000, г. Нови-Сад

Республика Сербия

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

 **доступ к транспортной системе ГАСТРАНС д.о.о. НОВИ-САД**

**(в соответствии со статьей 3.3 Сетевого кодекса)**

1. Заявитель ...............................................................................................................................................................

*(фирменное наименование /общество)*

Адрес места нахождения ......…………………………………………………………………….….............................................................

Дата учреждения……………………………………………………………………………………………………………………………………...........

Регистрационный номер .....……………………. ИНН ………………………… или эквивалент (необязательно) для иностранных юридических лиц

Электронная почта (e-mail) общества ……...........................................................................................................

EIC код ...................................................................................................................................................................

Номер действующей лицензии, которую АЭРС выдала Заявителю для осуществления энергетической деятельности (в том случае, когда Заявитель обязан приобрести лицензию АЭРС) ............................................................................

Уполномоченное лицо ................................................................................................................................................................................

*(звание, ФИО и должность)*

Адрес для почтовой корреспонденции ..............................................................................................................

.................................................................................................................................................................................

телефон. .................................... факс .................................................. адрес электронной почты .......................................................

Контактное лицо …….........................................................................................................................

*(ФИО и должность)*

Данные расчетного счета ...................................................................................................................................

 *(номер расчетного счета и банка / SWIFT/BIC код и IBAN для иностранных юридических лиц)*

Выступает в качестве:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Публичного поставщика |  | Поставщик |  | Клиент, не являющийся бытовым потребителем |

2. Список лиц, ответственных за связь от имени Заявителя

Имя/фирменное наименование …………………………………………………………………………………………………………….

Должность/ОГРН компании или регистрационный номер ……………………………………………………………

Электронная почта ………………………………………………………………………………………………………….

Tелефон ………………………………………………………………………………………………………….

Уровень ответственности / роли в соответствии с пользовательским соглашением GEDP ………………………………………………………….

*[добавить дополнительные лица, если необходимо]*

Приложения:

1. Подтверждение регистрации на платформе бронирования мощностей (англ. Capacity Booking platform, RBP) ([www.rbp.eu](http://www.rbp.eu)) (необязательно);
2. копия (отсканированная) оригинала выписки о регистрации Заявителя, содержащей актуальные фирменные данные, внесенные в реестр компетентного органа по состоянию на дату подачи Запроса на получение доступа к системе, которая выдана не более трех (3) месяцев назад до даты подачи Заявки на получение доступа к системе, причем иностранные юридические лица с копией (отсканированной) оригинала выписки из соответствующего реестра, надлежащим образом легализованного, обязано приложить и отсканированный перевод на сербский язык заверенный уполномоченным судебным переводчиком;
3. подтверждение полномочий лица, подписавшего Заявку на получение доступа к системе (Форма заявки и/или Заявления), либо в форме решения органа управления, либо в форме доверенности, когда полномочие не упоминается в копии выписки о зарегистрированных данных.
4. Подписанные заявления

Дата: ................................................................

ЗАЯВИТЕЛЬ: ..................................................

 *(подпись)*