**Wnioskodawca:**

............................................................... ….….…………................................, dnia .........................r

(imię i nazwisko) (miejscowość) (data)

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

(nazwa firmy)

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

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

( adres siedziby firmy / nr telefonu )

**Osoba do kontaktu:**

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

(imię i nazwisko / nr telefonu )

**WNIOSEK O WPISANIE NA LISTĘ KWALIFIKOWANĄ OSPRZĘTU DO NIEPEŁNOIZOLOWANYCH LINII NAPOWIETRZNYCH SN (TYPU PAS)
W TAURON Dystrybucja S.A.**

Przedmiot zgłoszenia: **Osprzęt do niepełnoizolowanych linii napowietrznych SN** **(typu PAS)**

Zgłoszenie nowego osprzętu

Zgłoszenie osprzętu stosowanego/istniejącego (już pracującego w sieci TAURON Dystrybucja S.A.)

x

Lista osprzętu ubiegającego się o wpisanie na „Listę kwalifikowaną osprzętu do niepełnoizolowanych linii napowietrznych SN (typu PAS) w TAURON Dystrybucja S.A[[1]](#footnote-1)”.

| L.p. | Rodzaj osprzętu | Typ | Numer Katalogowy | L.p. | Rodzaj osprzętu | Typ | Numer Katalogowy |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że akceptuję zasady określone w dokumencie pt. „Wymagania dla osprzętu do niepełnoizolowanych linii napowietrznych SN (typu PAS) w ramach uzyskania kwalifikacji na listę rozwiązań preferowanych, stosowanych w sieci TAURON Dystrybucja S.A. - Lista kwalifikowana osprzętu do niepełnoizolowanych linii napowietrznych SN (typu PAS) w TAURON Dystrybucja S.A.”

 …………………………

 Podpis wnioskodawcy

Załączniki:

1. Tabele „Lista zgłaszanego osprzętu do niepełnoizolowanych linii napowietrznych SN (typu PAS)” (wersja elektroniczna).
2. Karty katalogowe (wersja papierowa + wersja elektroniczna na nośniku cyfrowym).
3. Instrukcje montażu (wersja papierowa + wersja elektroniczna na nośniku cyfrowym).
4. Certyfikaty Zgodności, Deklaracje Zgodności (wersja papierowa + wersja elektroniczna na nośniku cyfrowym).
1. W przypadku konieczności, prosimy o rozbudowę tabeli przez zwiększenie liczby wierszy. Prosimy o zachowanie układu tabeli. [↑](#footnote-ref-1)