**ЗАЯВА НА ОТРИМАННЯ EIC-КОДУ ТИПУ Х**

**ОПЕРАТОРУ ГАЗОТРАНСПОРТНОЇ СИСТЕМИ АТ «УКРТРАНСГАЗ»**

Реквізити Заявника

|  |  |
| --- | --- |
| Код ЄДРПОУ  |   |
| Повне найменування згідно з установчими документами |   |
| Прізвище, ім'я, по батькові контактної особи |   |
| Телефон (служб./моб./факс) |   |
| E-mail |   |

Тип Заявника (*оберіть один із варіантів*):

|  |  |
| --- | --- |
|  | суб'єкт ринку природного газу, що займається оптовою купівлею-продажем або постачанням газу |
|  | суб'єкт ринку природного газу, що займається видобутком (виробництвом) газу |
|  | споживач, що приєднаний безпосередньо до газотранспортної системи |
|  | оператор газорозподільної системи |
|  | оператор газосховища |
|  | оператор установки LNG |

Мета заяви (*оберіть необхідний варіант/варіанти*):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | отримання коду ЕІС типу Х |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Заповнюється оператором* |
|  | реєстрації ЕІС виданого іншим видавничим бюро |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Заповнюється заявником* |
|  | деактивації коду ЕІС типу Х |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Заповнюється заявником* |

Цією заявою Заявник надає згоду/дозвіл на обробку та публікацію персональних даних. Підписуючи цю заявку на присвоєння коду ЕІС типу Х, Заявник погоджується на передачу інформації в даній заявці третій стороні для адміністративних цілей.

Цією заявою Заявник погоджується отримати інформацію щодо коду ЕІС типу Х на електрону пошту зазначену в заяві.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Посада | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | ПІБ особи, уповноваженої представляти Сторону |

Дата складання