

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

**ТОВ «ОПЕРАТОР ГАЗОТРАНСПОРТНОЇ СИСТЕМИ УКРАЇНИ»**

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 |
|  | інше |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **X** | 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