

**WNIOSEK O WYRAŻENIE ZGODY NA  
PŁATNOŚĆ PRZELEWEM**  
(osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej)

Nr..... z dnia .....

**Dane Wnioskującego / Użytkownika statku powietrznego:**

Imię i Nazwisko: .....

Adres: .....

tel./fax : ..... / .....

nr dowodu tożsamości ....., seria ....., nr .....

wydany przez .....

.....

ważny do .....

PESEL ..... NIP.....

*(kopie ww. dokumentów należy dołączyć do wniosku)*

*Prosimy o wypełnienie poniższej tabeli:*

lp	Typ Statku powietrznego	Znaki rejestracyjne	Maksymalny ciężar wg książki pokładowej	Właściciel Statku powietrznego
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

Poniżej prosimy zaznaczyć właściwe pola (kwadraty).

1.  Proszę o udzielenie zgody na płatność przelewem za usługi świadczone przez Zarządzającego Lotniskiem Warszawa/Modlin - Mazowiecki Port Lotniczy Warszawa-Modlin Sp. z o.o. na rzecz Wnioskującego na podstawie otrzymanej faktury.

Zobowiązuje się do:

- a) uiszczania płatności za usługi lotniskowe w terminie do 7 dni od daty wystawienia faktury obejmującej wykonane usługi świadczone przez Zarządzającego Lotniskiem Warszawa/Modlin na rzecz Wnioskującego wg obowiązujących stawek za usługi ujęte w regulaminie opłat dla Lotniska Warszawa/Modlin,  
b) terminowego regulowania należności oraz informowanie o wszelkich zmianach dotyczących właściciela statku powietrznego.

W przypadku płatności na rachunek Zarządzającego Lotniskiem Warszawa/Modlin, za dzień zapłaty uznaje się datę wpływu środków na rachunek Zarządzającego.

Zarządzający Lotniskiem Warszawa/Modlin, wystawi fakturę VAT po wykonaniu usługi

**Zmiana cennika nie stanowi zmiany warunków świadczenia usług i realizacji zobowiązań stron.**

**ZARZADZAJACY LOTNISKIEM:**

Mazowiecki Port Lotniczy Warszawa – Modlin Sp. zo.o.  
05-102 Nowy Dwór mazowiecki, ul. Gen. Wiktora Thommee 1a,  
Tel: (022) 346 40 00 fax (022) 346 40 05

KONTO: BANK PKO SA I ODDZIAŁ W NOWYM DWORZE MAZOWIECKIM  
31124034801111001012828680

**Wypełnia wnioskujący\*:**

Wnioskowany okres, w którym będą obowiązywać powyższe ustalenia:  
od dnia.....do dnia .....

*\*(po upływie wnioskowanego terminu należy ponownie złożyć wniosek)*

Wniosek sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

**Wypełnia Zarządzający Lotniskiem (zaznaczyć odpowiednie pole – kwadrat):**

Wyrażam zgodę  Nie wyrażam zgody

.....  
Podpis osoba upoważniona  
przez Zarządzającego Lotniskiem Warszawa/Modlin

.....  
Podpis Wnioskującego