

WNIOSEK O WYRAŻENIE ZGODY NA
PŁATNOŚĆ PRZELEWEM I/LUB NA ROZLICZENIA OKRESOWE*(niepotrzebne skreślić)
(osoba prawna / osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą)*(niepotrzebne skreślić)

Nr..... z dnia

Dane Wnioskującego:

Nazwa Firmy

Adres firmy :

tel./fax : /

NIP:, REGON:, KRS

/ zaświadczenie o prowadzeniu działalności gospodarczej

(kopie ww. dokumentów należy dołączyć do wniosku)

Imię i Nazwisko osoby wnioskującej uprawnionej do złożenia wniosku

.....

nr dowodu tożsamości PESEL

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.
2. Proszę o udzielenie zgody na rozliczenie miesięczne za usługi świadczone przez Zarządzającego Lotniskiem Warszawa/Modlin na rzecz Wnioskującego.

Zobowiązuje się do:

- a) uiszczania płatności za usługi lotniskowe w terminie do 14 dni od daty wystawienia faktury VAT 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.

Wnioskujący oświadcza, że jest płatnikiem podatku od towarów i usług, uprawnionym do otrzymania faktur VAT i faktur korygujących oraz, że upoważnia Zarządzającego do wystawiania faktur VAT bez swojego podpisu.

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 w terminie do 7 dni po wykonaniu usługi lub upływie wnioskowanego okresu.

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

ZARZADZAJACY LOTNISKIEM:

Mazowiecki Port Lotniczy Warszawa – Modlin Sp. z o.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 dniado 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