

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:

Tel./fax:...../.....

e-meil :

NIP¹:, REGON¹: KRS¹

/zaświadczenie o prowadzeniu działalności gospodarczej/
(kopie ww. dokumentów należy dołączyć do wniosku)

Imię i Nazwisko osoby wnioskującej uprawnionej do złożenia wniosku

.....

.....

Seria i Nr dowodu tożsamości seria.....Numer.....PESEL.....

Prosimy o wypełnienie poniższej tabeli:

Lp.	Typ Statku powietrznego	Znaki rejestracyjne	Maksymalny ciężar wg książki pokładowej	Właściciel Statku powietrznego
1				
2				
3				
4				

Poniżej prosimy zaznaczyć właściwe pola (kwadraty).

1. Proszę o udzielenie zgody na płatność przelewem za usługi świadczone przez Zarządzającego Lotniskiem Warszawa-Babice – Centrum Usług Logistycznych

„Lotnisko Warszawa-Babice” na rzecz Wnioskującego na podstawie otrzymanej faktury.

2. Proszę o udzielenie zgody na rozliczenie miesięczne za usługi świadczone przez Zarządzającego lotniskiem Warszawa-Babice

Zobowiązuję się do :

- a) uiszczanie płatności za usługi lotniskowe w terminie do 14 dni od daty wystawienia faktury VAT obejmującej wykonanie usługi świadczone przez Zarządzającego lotniskiem Warszawa-Babice na rzecz Wnioskującego wg obowiązujących stawek za usługi ujęte w regulaminie opłat dla Lotniska Warszawa-Babice,
- b) terminowego regulowania należności oraz
- c) uaktualnianie danych (zmiana nazwy operatora, zmiana numeru telefonu, sprzedaż statku powietrznego, aktualny wykaz floty powietrznej)

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

W przypadku płatności na rachunek zarządzającego lotniskiem Warszawa-Babice, za dzień zapłaty uznaje się datę wpływu środków na rachunek Zarządzającego.

Zarządzający Lotniskiem Warszawa-Babice, wystawi fakturę VAT w terminie do 7 dni po wykonaniu usługi lub upływie wnioskowanego okresu.

Opłaty z opłaty z usługi lotniskowe prosimy dokonywać na niżej podane konto wg. aktualnego cennika:

ZARZĄDZAJĄCY LOTNISKIEM:
Centrum Usług Logistycznych
ul. 29 Listopada 3b, 00-465 Warszawa
NIP: 701-027-09-11
„Lotnisko Warszawa-Babice”

KONTO: BANK ZACHODNI WBK S.A.
13 1090 1870 0000 0001 1538 6521

Adres do korespondencji pozostaje bez zmian:

CUL - „Lotnisko Warszawa-Babice”
ul. gen bryg S. Kaliskiego 57, 01-476 Warszawa
Tel: (22) 685 54 81 fax: (22) 685 53 63

Wypełnia wnioskujący*:

Wnioskowany okres, na który została zawarta powyższa umowa

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-Babice

.....
Podpis Wnioskującego