**BOTAŞ SİLİVRİ İŞLETME MÜDÜRLÜĞÜ**

**KAPASİTE TALEP BAŞVURU FORMU**

………………………………………………………………… (Başvuru Sahibi) ………../…..….. dönemi için Depolama Tesisi’nden Standart Hizmet almak istemektedir ve aşağıdaki bilgi ve belgeleri sunmaktadır:

Başvuru Tarihi : ……./……./…………..

1) Başvuru Sahibi’ın unvanı, vergi dairesi, vergi numarası, açık adresi.

Adı/Unvanı :

Vergi Dairesi :

Vergi Numarası :

Adresi :

2) KUE ve DHS’de belirtilen niteliklere sahip, İnternet Sitesi’nde örneği de sunulan Geçici Teminat Mektubu.

3) İthalat ve/veya Toptan Satış Lisansı belgesi sureti.

4) Kapasite Talep Başvuru Formu’nu imzalayan Başvuru Sahibi tüzel kişiyi temsil ve ilzama yetkili şahısların yetki belgelerinin ve imza sirkülerinin aslı veya noter onaylı suretleri.

5) Başvuru Sahibi’ne KUE ve Depolama Hizmet Sözleşmesi gereği her türlü bildirimlerin yapılacağı iki Temsilci’nin adı, açık adresi, telefon ve faks numaraları, e-posta adresleri.

1. Temsilcinin:

Adı :

Adresi :

Tel. :

Faks :

E-posta :

2. Temsilcinin:

Adı :

Adresi :

Tel. :

Faks :

E-posta :

6) Talep edilen yıllık kapasite rezervasyonu : …………………………………… Sm3/Yıl

7) Başvuru sahibinin depolama yükümlülüğü : …………………………………… Sm3/Yıl

8) Talep edilen kapasitenin, aylara dağıtılmış programı:

Aylar Enjeksiyon Miktarı(Sm3) Geri Üretim Miktarı(Sm3)

9) Günlük Maksimum ve Minimum Enjeksiyon/Geri Üretim Kapasitesi:

a) Günlük Maksimum Enjeksiyon Kapasitesi : …………………………………….Sm3/Gün

b) Günlük Minimum Enjeksiyon Kapasitesi : …………………………………….Sm3/Gün

c) Günlük Maksimum Geri Üretim Kapasitesi : …………………………………….Sm3/Gün

d) Günlük Minimum Geri Üretim Kapasitesi : …………………………………….Sm3/Gün

10) Başvuru Sahibi’nin kapasite talebinin resmiyet kazanabilmesi için, Kapasite Talep Başvuru Formu’nu doğru ve eksiksiz olarak doldurup, imzalı ve şirket kaşeli olarak BOTAŞ Silivri İşletme Müdürlüğü, Silivri / İSTANBUL adresine elden teslim etmesi gerekir. Başvuru Sahibi bu vesile ile BOTAŞ Silivri İşletme Müdürlüğü Temel Kullanım Usul Ve Esasları’nı okuduğunu, anladığını, alacağı hizmetlere karşı ödeme yükümlülüklerini ve Kapasite Talep Başvuru Formu’ndaki tüm bilgi ve belgelerinin doğru ve tam olduğunu peşinen kabul eder.

BAŞVURU SAHİBİ YETKİLİSİNİN

ADI SOYADI :

İMZASI :

TARİH :