



GŁÓWNY URZĄD STATYSTYCZNY, al. Niepodległości 208, 00-925 Warszawa

Nazwa i adres jednostki sprawozdawczej	TDI Sprawozdanie o transporcie drogowym intermodalnym <hr/> w 2016 r.	Portal sprawozdawczy GUS www.stat.gov.pl Urząd Statystyczny w Szczecinie Ul. Matejki 22; 70-530 Szczecin
Numer identyfikacyjny - REGON		Przekazać/wysłać do dnia 30 kwietnia 2017 r.

Obowiązek przekazywania danych statystycznych wynika z art. 30 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej (Dz. U. z 2012 r. poz. 591, z późn. zm.) oraz rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 21 lipca 2015 r. w sprawie programu badań statystycznych statystyki publicznej na rok 2016 (Dz. U. poz. 1304, z późn. zm.).

Dział 1. Dane wstępne

Symbol rodzaju przeważającej działalności PKD 2007

--	--	--	--	--	--

Rodzaje przewożonych jednostek intermodalnych:

Proszę zaznaczyć właściwe pole/a

- Kontenery naczepy siodłowe nadwozia wymienne

Dział 2. Przywóz kontenerów do Terminala w transportem samochodowym według miejsca załadunku

Miejsce załadunku			Ładunek nazwa	Rodzaj jednostki ładunkowej											
Kraj	Województwo *	Miejscowość		20'				40'				45' i więcej			
				ładowne **		puste		ładowne **		puste		ładowne **		puste	
				tony		sztuki		tony		sztuki		tony		sztuki	
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
0															
1															
2															
3															
4															
5															
6															
8															
9															
10															

*) Nazwa województwa lub regionu, kod pocztowy
 **) Waga jednostki – waga ładunku + waga kontenera

Dział 2a. Wywóz kontenerów z Terminala w transportem samochodowym według miejsca wyładunku

Miejsce wyładunku			Ładunek nazwa	Rodzaj jednostki ładunkowej											
Kraj	Województwo *	Miejscowość		20'				40'				45' i więcej			
				ładowne **	puste	ładowne	puste	ładowne **	puste	ładowne	puste	ładowne **	puste	ładowne	puste
				tony		sztuki		tony		sztuki		tony		sztuki	
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
0															
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															

*) Nazwa województwa lub regionu, kod pocztowy

***) Waga jednostki – waga ładunku + waga kontenera

Dział 3. Przywóz pozostałych jednostek do Terminala w transportem samochodowym według miejsca załadunku

Miejsce załadunku			Ładunek	Rodzaj jednostki ładunkowej							
Kraj	Województwo *	Miejscowość	nazwa	Naczepy i przyczepy samochodowe luzem				Wymienne nadwozia samochodowe tzw. „swap body”			
				ładowne **	puste	ładowne	puste	ładowne **	puste	ładowne	puste
				tony		sztuki		tony		sztuki	
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
0											
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											

*) Nazwa województwa lub regionu, kod pocztowy

**) Waga jednostki + waga ładunku

Dział 3a. Wywóz pozostałych jednostek z Terminala w transportem samochodowym według miejsca wyładunku

Miejsce wyładunku			ładunek	Rodzaj jednostki ładunkowej								
Kraj	Województwo*	Miejscowość	nazwa	Naczepy i przyczepy samochodowe luzem				Wymienne nadwozia samochodowe tzw. „swap body”				
				ładowne**	puste	ładowne	puste	ładowne**	puste	ładowne	puste	
				tony		sztuki		tony		sztuki		
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
0												
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												

*) Nazwa województwa lub regionu, kod pocztowy

**) Waga jednostki + waga ładunku

Proszę podać szacunkowy czas (w minutach) przeznaczony na przygotowanie danych dla potrzeb wypełnianego formularza	1		Proszę podać szacunkowy czas (w minutach) przeznaczony na wypełnienie formularza	2	
--	---	--	--	---	--

--	--

(e-mail osoby sporządzającej sprawozdanie lub sekretariatu)

WYPEŁNIĆ WIELKIMI LITERAMI

.....
(imię, nazwisko i telefon osoby sporządzającej sprawozdanie)

.....
(pieczęćka imienna i podpis osoby działającej w imieniu sprawozdawcy)*

*Wymóg opatrzenia pieczęcią dotyczy wyłącznie sprawozdania wnoszonego w postaci papierowej.

