

DECLARACIÓN SOBRE LA XARXA 2026



8 ANNEXOS

A_Horari de Servei

B_Catàleg de Solcs Internacionals

C_Models de Sol·licitud

D_Documentació de Referència

E_Glossari

F_Catàleg d'Eixos i Línies RFIG

G_Capacitat Mitjana de les Principals Línies

H_Classificació de Línies per Tipus

I_Models Contractuals

J_Resolució de Conflictes

K_Intercanvi d'Informació

L_Declaració de Capacitat Marc

M_Procediment d'Autoconsum



Annex C

Models de Sol·licitud

ÍNDEX

- Sol·licitud de Capacitat d'Infraestructura.
- Sol·licitud d'Estudi de Capacitat d'Infraestructura.
- Sol·licitud de Capacitat en Instal·lacions de Servei.
- MODEL DE SOL·LICITUD SB-7: Local per al servei de venda de bitllets i informació amb atenció personal.
- MODEL DE SOL·LICITUD SB-8: Espai per a màquines de venda de bitllets i informació.
- MODEL DE SOL·LICITUD SB-9: Local de descans per al personal de les EE.FF.
- MODEL DE SOL·LICITUD SX-4: Espais per a prestar serveis d'atenció i informació puntual.
- MODEL DE SOL·LICITUD SX-5: Espai a les andanes per a l'emmagatzematge d'equips mòbils.
- MODEL DE SOL·LICITUD SX-6: Control comercial previ a l'accés als trens.
- MODEL DE SOL·LICITUD SX-7: Punt d'atenció d'última hora.
- MODEL DE SOL·LICITUD SX-8: Taquilles en vestidor d'ús compartit.
- MODEL DE SOL·LICITUD SX-9: Gestió d'objectes perduts.
- MODEL DE SOL·LICITUD SX-10: Local d'atenció preferent per als clients.
- MODEL DE SOL·LICITUD SC-2 Model 1 ME: Nomenament del responsable de mesura embarcada (RME).
- MODEL DE SOL·LICITUD SC-2 Model 2 ME: Alta d'unitat de referència TIPUS en la facturació amb mesura embarcada.
- MODEL DE SOL·LICITUD SC-2 Model 3 ME: Alta d'unitat vinculada a TIPUS en la facturació amb mesura embarcada.
- MODEL DE SOL·LICITUD SC-2 Model 4: Nomenament del Responsable d'Execució de Cobertura (REC).
- MODEL DE SOL·LICITUD SC-2 Model 5: Sol·licitud de l'EE.FF. d'ordre de tancament del preu elèctric.

Candidato o Representante: _____

Domicilio (a efectos de notificaciones): _____

Registro Especial Ferroviario: _____

Fecha de Petición: _____

Fecha de Aceptación: _____

N.º de Ficha: _____

Fecha de Asignación: _____ Capacidad Asignada: _____

Origen: _____ Destino: _____

Corredor: _____ Ruta: _____

Días de Circulación: _____

Periodo de Circulación: _____ del _____ al _____

Denom. Comercial: _____ Longitud: _____

Horario Solicitado (S/L/P): _____ a las _____ Estación: _____

Materias Peligrosas: _____ Prescrip. Especiales: _____

Observaciones: _____

CAMBIOS DE TRACCIÓN

Hasta	Tipo	Peso	Locomotora	Número
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Observaciones: _____

PARADAS

Estación	Minutos	Tipo	Descripción
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Observaciones: _____

Candidato o Representante: _____ Fecha de Solicitud: _____

Domicilio (a efectos de notificaciones): _____

☐ Solicitud de nuevas marchas de trenes:

ORIGEN		DESTINO		PARADAS			DATOS DE TRACCIÓN			OPERACIÓN	DÍAS DE CIRCULACIÓN	PERÍODO DE CIRCULACIÓN
estación	hora	estación	hora	estación	minutos	tipo	Loc.	Ton.	Long.			

Observaciones:

Sin perjuicio de lo dispuesto en la legislación vigente en esta materia, el administrador de infraestructuras tratará como confidencial toda la información comercial y de negocio que se le confíe para este estudio. Por su parte, el candidato se compromete a mantener la confidencialidad de todos los datos e informaciones que a este respecto le sean facilitados por el administrador de infraestructuras.

☐ Reajuste de marchas adjudicadas:

	ORIGEN		DESTINO		PARADAS			DATOS DE TRACCIÓN			OPERACIÓN	DÍAS DE CIRCULACIÓN	PERÍODO DE CIRCULACIÓN
	estación	hora	estación	hora	estación	minutos	tipo	Loc.	Ton.	Long.			
Adjudicada													
Modificada													
Adjudicada													
Modificada													
Adjudicada													
Modificada													

Observaciones: _____

Sin perjuicio de lo dispuesto en la legislación vigente en esta materia, el administrador de infraestructuras tratará como confidencial toda la información comercial y de negocio que se le confíe para este estudio. Por su parte, el candidato se compromete a mantener la confidencialidad de todos los datos e informaciones que a este respecto le sean facilitados por el administrador de infraestructuras.

SOLICITUD DE CAPACIDAD EN INSTALACIONES DE SERVICIO

CLIENTE

NIF

Fecha:

LOCALIZACIÓN

Comunidad Autónoma:

Provincia:

Vía

Estación/Terminal

SERVICIO

Funcionalidad

☐
☐

Viajeros

Mercancías

☐

Operaciones en vías con andén

Apartado/Maniobras

Limpieza/Mantenimiento

Punto de Carga

☐
☐
☐☐
☐
☐

Limpieza

Carga/Descarga

Otras

Tipo de Material

☐
☐

Sí

No

Materias Peligrosas

PERIODO

Reserva

☐
☐

Sí

No

☐
☐

Uso Continuo

Uso Puntual

Nº de Tren

Fecha desde:

Fecha hasta:

Lunes

☐

Martes

☐

Miércoles

☐

Jueves

☐☐

Viernes

☐

Sábado

☐

Domingo

Hora desde:

Hora hasta:

OBSERVACIONES

Calendario de solicitud de este servicio:

La ventanilla para realizar solicitudes permanecerá abierta durante 10 días hábiles a partir de los días 15 de enero, 15 de abril, 15 de julio y 15 de octubre.

Tipo de solicitud: - Plurianuales (A1): (especificar duración, máximo será la del Acuerdo Marco)
 - Anuales (A21)

MODELO DE SOLICITUD**SB-7 LOCAL PARA EL SERVICIO DE VENTA DE BILLETES E INFORMACIÓN ATENDIDO**

DATOS DEL SOLICITANTE	DATOS DE LA EMPRESA:
Persona de contacto	Razón social: _____
Nombre: _____	NIF: _____
Cargo: _____	Dirección: _____
Teléfono(s): _____	_____
E-mail: _____	C.P. _____ Ciudad: _____

ESTACIÓN:	
------------------	--

* En caso de que la solicitud sea para varias estaciones podrá indicarse en este apartado "Varias estaciones. Ver cuadro anexo" y en dicho anexo se detallarán todas las solicitudes.

TIPO DE SOLICITUD:

	Plurianual (A1)		Anual (A21)		
--	-----------------	--	-------------	--	--

CAPACIDAD SOLICITADA:

Espacio (m ²)				
Necesidad	Desde		Hasta	

INFORMACIÓN ADICIONAL: (indicar circunstancias particulares que se quieran poner de manifiesto)

--

NOMBRE, FECHA Y FIRMA:**REGISTRO DE ENTRADA**

La solicitud se deberá enviar por medios telemáticos a la sede electrónica de Adif-Alta Velocidad, <https://sede.adif.gob.es/opencms/system/modules/sede/index>

De igual forma se procederá para las dudas o aclaraciones que se precisen, relacionadas con este servicio.

Alternativamente, cabe la posibilidad de que los interesados puedan presentar sus solicitudes/escritos a través del Registro Electrónico General de la Administración General del Estado. <https://reg.redsara.es>

- ☒ Con el envío de la solicitud se aceptan expresamente las condiciones contempladas en el procedimiento de solicitud y los términos comerciales recogidos en la Declaración sobre la Red.

ANEXO
MODELO DE SOLICITUD

SB-7 LOCAL PARA EL SERVICIO DE VENTA DE BILLETES E
INFORMACIÓN ATENDIDO

ESTACIÓN	M2 SOLICITADOS	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	OBSERVACIONES

☒ Con el envío de la solicitud se aceptan expresamente las condiciones contempladas en el procedimiento de solicitud y los términos comerciales recogidos en la Declaración sobre la Red.

Calendario de solicitud de este servicio:

La ventanilla para realizar solicitudes permanecerá abierta durante 10 días hábiles a partir de los días 15 de enero, 15 de abril, 15 de julio y 15 de octubre.

Tipo de solicitud:

- Plurianuales (A1): (especificar duración, máximo será la del Acuerdo Marco)
- Anuales (A21)

MODELO DE SOLICITUD**SB-8 | ESPACIO PARA MÁQUINAS DE VENTA DE BILLETES E INFORMACIÓN**

DATOS DEL SOLICITANTE	DATOS DE LA EMPRESA:
Persona de contacto	Razón social: _____
Nombre: _____	NIF: _____
Cargo: _____	Dirección: _____
Teléfono(s): _____	_____
E-mail: _____	C.P. _____ Ciudad: _____

ESTACIÓN:*

* En caso de que la solicitud sea para varias estaciones podrá indicarse en este apartado "Varias estaciones. Ver cuadro anexo" y en dicho anexo se detallarán todas las solicitudes.

TIPO DE SOLICITUD:

	Plurianual (A1)		Anual (A21)		
--	-----------------	--	-------------	--	--

CAPACIDAD SOLICITADA: (Se asigna una superficie estándar de 0,75 m² por máquina)

Elementos			M ² - máquina	
Necesidad	Desde		Hasta	

INFORMACIÓN ADICIONAL: (indicar circunstancias particulares que se quieran poner de manifiesto)

--

NOMBRE, FECHA Y FIRMA:

REGISTRO DE ENTRADA

La solicitud se deberá enviar por medios telemáticos a la sede electrónica de Adif-Alta Velocidad, <https://sede.adifaltavelocidad.gob.es/opencms/system/modules/sede/index>

De igual forma se procederá para las dudas o aclaraciones que se precisen, relacionadas con este servicio.

Alternativamente, cabe la posibilidad de que los interesados puedan presentar sus solicitudes/escritos a través del Registro Electrónico General de la Administración General del Estado. <https://reg.redsara.es>

- ☒ Con el envío de la solicitud se aceptan expresamente las condiciones contempladas en el procedimiento de solicitud y los términos comerciales recogidos en la Declaración sobre la Red.

ANEXO
MODELO DE SOLICITUD

SB-8 | ESPACIO PARA MÁQUINAS DE VENTA DE BILLETES E INFORMACIÓN

ESTACIÓN	UNIDADES	MODELO MAQU.	M2 MÁQU.	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	OBSERVACIONES

☒ Con el envío de la solicitud se aceptan expresamente las condiciones contempladas en el procedimiento de solicitud y los términos comerciales recogidos en la Declaración sobre la Red.

Calendario de solicitud de este servicio:

La ventanilla para realizar solicitudes permanecerá abierta durante 10 días hábiles a partir de los días 15 de enero, 15 de abril, 15 de julio y 15 de octubre.

Tipo de solicitud:

- Plurianuales (A1): (especificar duración, máximo será la del Acuerdo Marco)
- Anuales (A21)

MODELO DE SOLICITUD**SB-9****LOCAL PARA DESCANSO DEL PERSONAL DE LAS EE.FF.**

DATOS DEL SOLICITANTE	DATOS DE LA EMPRESA:
Persona de contacto	Razón social: _____
Nombre: _____	NIF: _____
Cargo: _____	Dirección: _____
Teléfono(s): _____	_____
E-mail: _____	C.P. _____ Ciudad: _____

ESTACIÓN:*

* En caso de que la solicitud sea para varias estaciones podrá indicarse en este apartado "Varias estaciones. Ver cuadro anexo" y en dicho anexo se detallarán todas las solicitudes.

TIPO DE SOLICITUD:

	Plurianual (A1)		Anual (A21)		
--	-----------------	--	-------------	--	--

CAPACIDAD SOLICITADA:

Espacio (m ²)				
Necesidad	Desde		Hasta	

INFORMACIÓN ADICIONAL: (indicar circunstancias particulares que se quieran poner de manifiesto)

--

NOMBRE, FECHA Y FIRMA:

REGISTRO DE ENTRADA

La solicitud se deberá enviar por medios telemáticos a la sede electrónica de Adif-Alta Velocidad, <https://sede.adifaltavelocidad.gob.es/opencms/system/modules/sede/index>

De igual forma se procederá para las dudas o aclaraciones que se precisen, relacionadas con este servicio.

Alternativamente, cabe la posibilidad de que los interesados puedan presentar sus solicitudes/escritos a través del Registro Electrónico General de la Administración General del Estado. <https://reg.redsara.es>

- ☒ Con el envío de la solicitud se aceptan expresamente las condiciones contempladas en el procedimiento de solicitud y los términos comerciales recogidos en la Declaración sobre la Red.

ANEXO
MODELO DE SOLICITUD

SB-9 | **LOCAL PARA DESCANSO DEL PERSONAL DE LAS EE.FF.**

ESTACIÓN	M2 SOLICITADOS	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	OBSERVACIONES

☒ Con el envío de la solicitud se aceptan expresamente las condiciones contempladas en el procedimiento de solicitud y los términos comerciales recogidos en la Declaración sobre la Red.

Calendario de solicitud de este servicio:

Este servicio no está sujeto a coordinación por lo que no está sujeto a calendario

- Tipo de solicitud**
- Mensual (A32): Al menos 48 horas antes de la necesidad
 - Días (B1): Al menos 48 horas antes de la necesidad y urgentes
 - Horas (B2): Al menos 48 horas antes de la necesidad y urgentes

MODELO DE SOLICITUD**SX-4****ESPACIOS PARA PRESTAR SERVICIOS DE ATENCIÓN E
INFORMACIÓN PUNTUAL**

DATOS DEL SOLICITANTE		DATOS DE LA EMPRESA:	
Persona de contacto		Razón social:	_____
Nombre: _____		NIF: _____	
Cargo: _____		Dirección: _____	
Teléfono(s): _____		C.P. _____ Ciudad: _____	
E-mail: _____			

ESTACIÓN:*

* En caso de que la solicitud sea para varias estaciones podrá indicarse en este apartado "Varias estaciones. Ver cuadro anexo" y en dicho anexo se detallarán todas las solicitudes.

TIPO DE SOLICITUD:

	Mensual (A32)		Días (B1)		Horas (B2) Mínimo 1 hora
--	---------------	--	-----------	--	--------------------------

CAPACIDAD SOLICITADA: No se podrán instalar mostradores que ocupen un espacio de más de 4 m² cada uno

Mostradores			M ² -mostrador	
Necesidad	Desde		Hasta	

INFORMACIÓN ADICIONAL: (indicar circunstancias particulares que se quieran poner de manifiesto)

--

NOMBRE, FECHA Y FIRMA:

REGISTRO DE ENTRADA

La solicitud se deberá enviar por medios telemáticos a la sede electrónica de Adif, <https://sede.adifaltavelocidad.gob.es/opencms/system/modules/sede/index>

De igual forma se procederá para las dudas o aclaraciones que se precisen, relacionadas con este servicio.

Alternativamente, cabe la posibilidad de que los interesados puedan presentar sus solicitudes/escritos a través del Registro Electrónico General de la Administración General del Estado. <https://reg.redsara.es>.

- ☒ Con el envío de la solicitud se aceptan expresamente las condiciones contempladas en el procedimiento de solicitud y los términos comerciales recogidos en la Declaración sobre la Red.

ANEXO

MODELO DE SOLICITUD

SX-4 | **ESPACIOS PARA PRESTAR SERVICIOS DE ATENCIÓN E INFORMACIÓN PUNTUAL**

ESTACIÓN	Nº MOSTRADORES	M2 SOLICITADOS	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	OBSERVACIONES

- ☒ Con el envío de la solicitud se aceptan expresamente las condiciones contempladas en el procedimiento de solicitud y los términos comerciales recogidos en la Declaración sobre la Red.

Calendario de solicitud de este servicio:

La ventanilla para realizar solicitudes permanecerá abierta durante 10 días hábiles a partir de los días 15 de enero, 15 de abril, 15 de julio y 15 de octubre.

- Tipo de solicitud:**
- Plurianuales (A1): (especificar duración, máximo será la del Acuerdo Marco)
 - Anuales (A21)

MODELO DE SOLICITUD**SX-5****ESPACIO PARA ALMACENAMIENTO DE EQUIPAMIENTOS MÓVILES**

DATOS DEL SOLICITANTE	DATOS DE LA EMPRESA:
Persona de contacto	Razón social: _____
Nombre: _____	NIF: _____
Cargo: _____	Dirección: _____
Teléfono(s): _____	_____
E-mail: _____	C.P. _____ Ciudad: _____

ESTACIÓN:*	
------------	--

* En caso de que la solicitud sea para varias estaciones podrá indicarse en este apartado "Varias estaciones. Ver cuadro anexo" y en dicho anexo se detallarán todas las solicitudes.

TIPO DE SOLICITUD:

	Plurianual (A1)		Anual (A21)		
--	-----------------	--	-------------	--	--

CAPACIDAD SOLICITADA:

Espacio (m²)				
Necesidad	Desde		Hasta	

INFORMACIÓN ADICIONAL: (indicar circunstancias particulares que se quieran poner de manifiesto)

--

NOMBRE, FECHA Y FIRMA:

REGISTRO DE ENTRADA

La solicitud se deberá enviar por medios telemáticos a la sede electrónica de Adif-Alta Velocidad, <https://sede.adifaltavelocidad.gob.es/opencms/system/modules/sede/index>

De igual forma se procederá para las dudas o aclaraciones que se precisen, relacionadas con este servicio.

Alternativamente, cabe la posibilidad de que los interesados puedan presentar sus solicitudes/escritos a través del Registro Electrónico General de la Administración General del Estado. <https://reg.redsara.es>

- ☒ Con el envío de la solicitud se aceptan expresamente las condiciones contempladas en el procedimiento de solicitud y los términos comerciales recogidos en la Declaración sobre la Red.

ANEXO

MODELO DE SOLICITUD

SX-5 | **ESPACIO PARA ALMACENAMIENTO DE EQUIPAMIENTOS MÓVILES**

ESTACIÓN	M2 SOLICITADOS	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	OBSERVACIONES

☒ Con el envío de la solicitud se aceptan expresamente las condiciones contempladas en el procedimiento de solicitud y los términos comerciales recogidos en la Declaración sobre la Red.



Calendario de solicitud de este servicio:

La ventanilla para realizar solicitudes permanecerá abierta durante 10 días hábiles a partir de los días 15 de enero, 15 de abril, 15 de julio y 15 de octubre.

Tipo de solicitud: - Anuales (A21)

MODELO DE SOLICITUD

SX-6 | PUNTO DE CONTROL DE ACCESO A ANDENES

DATOS DEL SOLICITANTE		DATOS DE LA EMPRESA:	
Persona de contacto		Razón social: _____	
Nombre: _____		NIF: _____	
Cargo: _____		Dirección: _____	
Teléfono(s): _____		_____	
E-mail: _____		C.P. _____ Ciudad: _____	
ESTACIÓN:*			

* En caso de que la solicitud sea para varias estaciones podrá indicarse en este apartado "Varias estaciones. Ver cuadro anexo" y en dicho anexo se detallarán todas las solicitudes.

TIPO DE SOLICITUD:

	Anual (A21)				
--	-------------	--	--	--	--

CAPACIDAD SOLICITADA:

Punto de control					
Necesidad	Desde		Hasta		

INFORMACIÓN ADICIONAL: (indicar circunstancias particulares que se quieran poner de manifiesto)

--

NOMBRE, FECHA Y FIRMA:

REGISTRO DE ENTRADA

La solicitud se deberá enviar por medios telemáticos a la sede electrónica de Adif-Alta Velocidad, <https://sede.adifaltavelocidad.gob.es/opencms/system/modules/sede/index>

De igual forma se procederá para las dudas o aclaraciones que se precisen, relacionadas con este servicio.

Alternativamente, cabe la posibilidad de que los interesados puedan presentar sus solicitudes/ escritos a través del Registro Electrónico General de la Administración General del Estado. <https://reg.redsara.es>

- ☒ Con el envío de la solicitud se aceptan expresamente las condiciones contempladas en el procedimiento de solicitud y los términos comerciales recogidos en la Declaración sobre la Red.

ANEXO

MODELO DE SOLICITUD

SX-6

CONTROL COMERCIAL PREVIO DE ACCESO A TRENES

ESTACIÓN	Nº PUNTOS SOLICITADOS	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	OBSERVACIONES

☒ Con el envío de la solicitud se aceptan expresamente las condiciones contempladas en el procedimiento de solicitud y los términos comerciales recogidos en la Declaración sobre la Red.

Calendario de solicitud de este servicio:

La ventanilla para realizar solicitudes permanecerá abierta durante 10 días hábiles a partir de los días 15 de enero, 15 de abril, 15 de julio y 15 de octubre.

- Tipo de solicitud:**
- Plurianuales (A1): (especificar duración, máximo será la del Acuerdo Marco)
 - Anuales (A21)

MODELO DE SOLICITUD**SX-7****PUNTO DE ATENCIÓN DE ÚLTIMA HORA**

DATOS DEL SOLICITANTE	DATOS DE LA EMPRESA:
Persona de contacto	Razón social: _____
Nombre: _____	NIF: _____
Cargo: _____	Dirección: _____
Teléfono(s): _____	_____
E-mail: _____	C.P. _____ Ciudad: _____

ESTACIÓN:*

* En caso de que la solicitud sea para varias estaciones podrá indicarse en este apartado "Varias estaciones. Ver cuadro anexo" y en dicho anexo se detallarán todas las solicitudes.

TIPO DE SOLICITUD:

	Plurianual (A1)		Anual (A21)		
--	-----------------	--	-------------	--	--

CAPACIDAD SOLICITADA:

Puntos de atención (por persona)					
Necesidad	Desde		Hasta		

INFORMACIÓN ADICIONAL: (indicar circunstancias particulares que se quieran poner de manifiesto)

--

NOMBRE, FECHA Y FIRMA:

REGISTRO DE ENTRADA

La solicitud se deberá enviar por medios telemáticos a la sede electrónica de Adif-Alta Velocidad, <https://sede.adifaltavelocidad.gob.es/opencms/system/modules/sede/index>

De igual forma se procederá para las dudas o aclaraciones que se precisen, relacionadas con este servicio.

Alternativamente, cabe la posibilidad de que los interesados puedan presentar sus solicitudes/escritos a través del Registro Electrónico General de la Administración General del Estado. <https://reg.redsara.es>

- ☒ Con el envío de la solicitud se aceptan expresamente las condiciones contempladas en el procedimiento de solicitud y los términos comerciales recogidos en la Declaración sobre la Red.

ANEXO
MODELO DE SOLICITUD

SX-7

PUNTO DE ATENCIÓN DE ÚLTIMA HORA

ESTACIÓN	Nº PUNTOS SOLICITADOS	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	OBSERVACIONES

☒ Con el envío de la solicitud se aceptan expresamente las condiciones contempladas en el procedimiento de solicitud y los términos comerciales recogidos en la Declaración sobre la Red.

Calendario de solicitud de este servicio:

La ventanilla para realizar solicitudes permanecerá abierta durante 10 días hábiles a partir de los días 15 de enero, 15 de abril, 15 de julio y 15 de octubre.

Tipo de solicitud:

- Plurianuales (A1): (especificar duración, máximo será la del Acuerdo Marco)
- Anuales (A21)

MODELO DE SOLICITUD**SX-8****TAQUILLA EN VESTUARIO DE USO COMPARTIDO**

DATOS DEL SOLICITANTE	DATOS DE LA EMPRESA:
Persona de contacto	Razón social: _____
Nombre: _____	NIF: _____
Cargo: _____	Dirección: _____
Teléfono(s): _____	_____
E-mail: _____	C.P. _____ Ciudad: _____

ESTACIÓN:*

* En caso de que la solicitud sea para varias estaciones podrá indicarse en este apartado "Varias estaciones. Ver cuadro anexo" y en dicho anexo se detallarán todas las solicitudes.

TIPO DE SOLICITUD:

	Plurianual (A1)		Anual (A21)		
--	-----------------	--	-------------	--	--

CAPACIDAD SOLICITADA:

Taquillas				
Necesidad	Desde		Hasta	

INFORMACIÓN ADICIONAL: (indicar circunstancias particulares que se quieran poner de manifiesto)

--

NOMBRE, FECHA Y FIRMA:

REGISTRO DE ENTRADA

La solicitud se deberá enviar por medios telemáticos a la sede electrónica de Adif-Alta Velocidad, <https://sede.adifaltavelocidad.gob.es/opencms/system/modules/sede/index>

De igual forma se procederá para las dudas o aclaraciones que se precisen, relacionadas con este servicio.

Alternativamente, cabe la posibilidad de que los interesados puedan presentar sus solicitudes/escritos a través del Registro Electrónico General de la Administración General del Estado. <https://reg.redsara.es>

- ☒ Con el envío de la solicitud se aceptan expresamente las condiciones contempladas en el procedimiento de solicitud y los términos comerciales recogidos en la Declaración sobre la Red.

ANEXO
MODELO DE SOLICITUD

SX-8 | TAQUILLA EN VESTUARIO DE USO COMPARTIDO

ESTACIÓN	Nº TAQUILLAS SOLICITADOS	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	OBSERVACIONES

☒ Con el envío de la solicitud se aceptan expresamente las condiciones contempladas en el procedimiento de solicitud y los términos comerciales recogidos en la Declaración sobre la Red.

Calendario de solicitud de este servicio:

La ventanilla para realizar solicitudes permanecerá abierta durante 10 días hábiles a partir de los días 15 de enero, 15 de abril, 15 de julio y 15 de octubre.

Tipo de solicitud: - Anuales (A21)

MODELO DE SOLICITUD

SX-9 | GESTIÓN DE OBJETOS PERDIDOS

DATOS DEL SOLICITANTE		DATOS DE LA EMPRESA:	
Persona de contacto Nombre: _____ Cargo: _____ Teléfono(s): _____ E-mail: _____		Razón social: _____ NIF: _____ Dirección: _____ C.P. _____ Ciudad: _____	
ESTACIÓN:*			

* En caso de que la solicitud sea para varias estaciones podrá indicarse en este apartado "Varias estaciones. Ver cuadro anexo" y en dicho anexo se detallarán todas las solicitudes.

TIPO DE SOLICITUD:

	Anual (A21)				
--	-------------	--	--	--	--

CAPACIDAD SOLICITADA:

Servicio de recepción, custodia y entrega de objetos perdidos			
Necesidad	Desde	Hasta	

INFORMACIÓN ADICIONAL: (indicar circunstancias particulares que se quieran poner de manifiesto)

NOMBRE, FECHA Y FIRMA:

REGISTRO DE ENTRADA

La solicitud se deberá enviar por medios telemáticos a la sede electrónica de Adif-Alta Velocidad, <https://sede.adifaltavelocidad.gob.es/opencms/system/modules/sede/index>

De igual forma se procederá para las dudas o aclaraciones que se precisen, relacionadas con este servicio.

Alternativamente, cabe la posibilidad de que los interesados puedan presentar sus solicitudes/escritos a través del Registro Electrónico General de la Administración General del Estado. <https://reg.redsara.es>

- ☒ Con el envío de la solicitud se aceptan expresamente las condiciones contempladas en el procedimiento de solicitud y los términos comerciales recogidos en la Declaración sobre la Red.

ANEXO

MODELO DE SOLICITUD

SX-9

GESTIÓN DE OBJETOS PERDIDOS

ESTACIÓN	Nº PUNTOS SOLICITADOS	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	OBSERVACIONES

☒ Con el envío de la solicitud se aceptan expresamente las condiciones contempladas en el procedimiento de solicitud y los términos comerciales recogidos en la Declaración sobre la Red.

Calendario de solicitud de este servicio:

La ventanilla para realizar solicitudes permanecerá abierta durante 10 días hábiles a partir de los días 15 de enero, 15 de abril, 15 de julio y 15 de octubre.

Tipo de solicitud:

- Plurianuales (A1): (especificar duración, máximo será la del Acuerdo Marco)
- Anuales (A21)

MODELO DE SOLICITUD**SX-10****LOCAL PARA ATENCIÓN PREFERENTE A CLIENTES**

DATOS DEL SOLICITANTE	DATOS DE LA EMPRESA:
Persona de contacto	Razón social: _____
Nombre: _____	NIF: _____
Cargo: _____	Dirección: _____
Teléfono(s): _____	_____
E-mail: _____	C.P. _____ Ciudad: _____

ESTACIÓN:*

* En caso de que la solicitud sea para varias estaciones podrá indicarse en este apartado "Varias estaciones. Ver cuadro anexo" y en dicho anexo se detallarán todas las solicitudes.

TIPO DE SOLICITUD:

	Plurianual (A1)		Anual (A21)		
--	-----------------	--	-------------	--	--

CAPACIDAD SOLICITADA:

Espacio (m ²)				
Necesidad	Desde		Hasta	

INFORMACIÓN ADICIONAL: (indicar circunstancias particulares que se quieran poner de manifiesto)

--

NOMBRE, FECHA Y FIRMA:

REGISTRO DE ENTRADA

La solicitud se deberá enviar por medios telemáticos a la sede electrónica de Adif-Alta Velocidad, <https://sede.adifaltavelocidad.gob.es/opencms/system/modules/sede/index>

De igual forma se procederá para las dudas o aclaraciones que se precisen, relacionadas con este servicio.

Alternativamente, cabe la posibilidad de que los interesados puedan presentar sus solicitudes/escritos a través del Registro Electrónico General de la Administración General del Estado. <https://reg.redsara.es>

- ☒ Con el envío de la solicitud se aceptan expresamente las condiciones contempladas en el procedimiento de solicitud y los términos comerciales recogidos en la Declaración sobre la Red.

MODELO DE SOLICITUD

SX-10

LOCAL PARA ATENCIÓN PREFERENTE A CLIENTES

ESTACIÓN	M2 SOLICITADOS	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	OBSERVACIONES

☒ Con el envío de la solicitud se aceptan expresamente las condiciones contempladas en el procedimiento de solicitud y los términos comerciales recogidos en la Declaración sobre la Red.

SC-2 Modelo 1ME

NOMBRAMIENTO DEL RESPONSABLE DE MEDIDA EMBARCADA (RME)

D/Dña.....
E-mail corporativo:.....Teléfono móvil corporativo:.....
como (1)en representación
de (2).....con N.I.F.:, con domicilio social en la calle
....., en ,
provincia , código postal..... , con
contrato vigente para la prestación del Servicio de Suministro de Corriente de Tracción firmado en
Madrid, ade de
De conformidad con lo establecido en la Declaración sobre la Red ADIF - Alta Velocidad,

DESIGNA

Como responsable de medida embarcada (RME) a:

D/Dña.....
E-mail corporativo:.....Teléfono móvil corporativo:.....

Quedando autorizado para:

- Solicitar el alta y la baja de unidades eléctricas en la modalidad de facturación con medida embarcada.
- Realizar todas las tareas necesarias en el proceso de registro del punto de consumo en los sistemas ADIF-Alta Velocidad.
- Recibir las comunicaciones de ADIF-Alta velocidad sobre el Servicio Complementario de Corriente de Tracción relacionadas con la facturación con medida embarcada.

Ena, de de 20.....

Fdo.: El representante de la empresa

La confidencialidad y la protección de datos se rige por lo indicado en el contrato para la prestación del Servicio de Suministro de Corriente de Tracción de la EF

(1) Cargo que ocupa en la empresa.

(2) Denominación de la empresa.

SC-2 Modelo 2ME (UNIDAD DE REFERENCIA TIPO)



Solicitud de alta de unidad de referencia TIPO en la facturación con medida embarcada y de validación de la documentación de conformidad técnica del sistema de medida embarcada

DATOS DE LA EMPRESA FERROVIARIA SOLICITANTE

Razón social		CIF	
Fecha de firma del contrato de Suministro de Corriente de Tracción			

DATOS DEL RESPONSABLE DE MEDIDA EMBARCADA (RME)

Nombre		Apellidos	
E-mail		Teléfono corporativo	

DATOS DE LA UNIDAD ELÉCTRICA

Número Nacional de la UT (a)		Número de EMS (b)	
EVN 1 (c)		EVN 2 (c)	
CPID EMS 1 (d)		CPID EMS 2 (d)	
Fecha reverificación EMS 1 (e)		Fecha reverificación EMS 2 (e)	
Fabricante del EMS 1		Fabricante del EMS 2	
Modelo comercial del EMS 1		Modelo comercial del EMS 2	
Número de serie EMS 1 (f)		Número de serie EMS 2 (f)	

En a de de 20

Firma del Responsable de Medida Embarcada

DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR POR CADA EMS:

Marque con "X"

DOCUMENTACIÓN DE VERIFICACIÓN (ELEGIR UNA DE LAS TRES OPCIONES)

1	Certificación mediante ETI LOC&PAS 2018 (presentar una de las dos opciones)	EMS 1	EMS 2
1) Según EMS.	- Declaración de verificación intermedia del EMS en el tipo de vehículo al que pertenece la unidad eléctrica según ETI LOC&PAS modificada por el Reglamento de ejecución UE 2018/868 o posterior emitido por un organismo notificado (presentar certificados según combinación de módulos SB+SD o SB+SF o SH1). - Declaración CE de verificación del Subsistema de "material rodante", actualizada tras instalación de EMS.	☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
2) Según Subsistema del material rodante.	- Certificados CE de verificación del Subsistema de "material rodante" según ETI LOC&PAS modificada por el Reglamento de ejecución UE 2018/868 o posterior emitido por un organismo notificado (presentar certificados según combinación de módulos SB+SD o SB+SF o SH1). - Declaración CE de verificación del Subsistema de "material rodante".	☐	☐
		☐	☐
		☐	☐

2	Certificación mediante norma EN50463:2017		
	1) Certificado según EN 50463:2017 del ensayo tipo de instalación del EMS en un tipo de unidad eléctrica.		
3	Certificación para EMS ya certificados por la EN50463:2012 (presentar ambos documentos)		
	1) Declaración de verificación intermedia (presentar certificados según combinación de módulos SB+SD o SB+SF o SH1), emitida por un organismo notificado, que certifique que el medidor con certificación EN 50463:2012 ha sido actualizado en su protocolo cumpliendo con la ETI LOC&PAS modificada por el Reglamento de Ejecución UE 2018/868 y las modificaciones realizadas no afectan a la precisión de las medidas de energía, cumpliendo dicho medidor con los puntos de la normativa EN 50463-4: 2017 y EN 50463-5:2017 recogidas en dicho reglamento. 2) Certificado según EN 50463:2012 del ensayo tipo de instalación del EMS en un tipo de unidad eléctrica.		
DOCUMENTACIÓN DE LA UNIDAD ELÉCTRICA :			
	1) Declaración de conformidad de la unidad eléctrica con el tipo de subsistema de material rodante.		
DOCUMENTACIÓN DEL EMS:			
	1) Declaración del “Ensayo individual de instalación” de cada EMS instalado en la unidad. Dicha declaración acreditará de manera explícita que los ensayos individuales realizados al EMS (identificado con su CPID) en la unidad de tracción (identificada con su EVN), aseguran que la funcionalidad del EMS sometido a ensayos de tipo está garantizada en su instalación en la unidad eléctrica del mismo tipo. 2) Declaración de reverificación emitida para cada EMS (identificado con su CPID) instalado en la unidad de tracción (identificada con su EVN) donde figure la próxima fecha recomendada para la reverificación del EMS.		
INSTRUCCIONES PARA RELLENAR EL IMPRESO			
Marcar con una “X” según la documentación adjunta. Notas: a) Número exclusivo del conjunto “unidad eléctrica” (locomotora o automotor). Deberá contener 6 caracteres numéricos, incluyendo el número de serie y el número correlativo de la unidad dentro de la serie. Por ejemplo, 105003 o 105004, donde 105 es el número de serie y 003 y 004 son los números de la unidad dentro de la serie. b) Cantidad de EMS instalados en la unidad eléctrica. c) EVN: Número de Vehículo Europeo donde está instalado cada EMS. d) CPID EMS: Código de punto de consumo de cada EMS conforme según EN 50463-1:2017. e) Fecha de la próxima reverificación del EMS indicada por el fabricante. f) Número de serie del dispositivo que forme parte del EMS y que contenga al menos la función ECF.			

La confidencialidad y la protección de datos se rige por lo indicado en el contrato para la prestación del Servicio de Suministro de Corriente de Tracción de la EF

ADIF - Alta Velocidad podrá solicitar la documentación adicional que estime necesaria para completar el procedimiento de alta de la unidad eléctrica.

SC-2 Modelo 3ME (UNIDAD VINCULADA A TIPO)



Solicitud de alta de unidad VINCULADA A TIPO en la facturación con medida embarcada y de validación de la documentación de conformidad técnica del sistema de medida embarcada

DATOS DE LA EMPRESA FERROVIARIA SOLICITANTE

Razón social		CIF	
Fecha de firma del contrato de Suministro de Corriente de Tracción			

DATOS DEL RESPONSABLE DE MEDIDA EMBARCADA (RME)

Nombre		Apellidos	
E-mail		Teléfono corporativo	

DATOS DE LA UNIDAD ELÉCTRICA

Número Nacional de la UT (a)		Número de EMS (b)	
EVN 1 (c)		EVN 2 (c)	
CPID EMS 1 (d)		CPID EMS 2 (d)	
Fecha reverificación EMS 1 (e)		Fecha reverificación EMS 2 (e)	
Fabricante del EMS 1		Fabricante del EMS 2	
Modelo comercial del EMS 1		Modelo comercial del EMS 2	
Número de serie EMS 1 (f)		Número de serie EMS 2 (f)	
Número Nacional de la UNIDAD DE ALTA TIPO a la que está asociada (g)			

En a de de 20

Firma del Responsable de Medida Embarcada

DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR POR CADA EMS:

Marque con "X"

DOCUMENTACIÓN DE LA UNIDAD ELÉCTRICA:

EMS 1 EMS 2

- 1) Declaración de conformidad de la unidad eléctrica con el tipo de subsistema de material rodante.

--	--

DOCUMENTACIÓN DEL EMS:

- 1) Declaración del "Ensayo individual de instalación" de cada EMS instalado en la unidad. Dicha declaración acreditará de manera explícita que los ensayos individuales realizados al EMS (identificado con su CPID) en la unidad de tracción (identificada con su EVN), aseguran que la funcionalidad del EMS sometido a ensayos de tipo está garantizada en su instalación en la unidad eléctrica del mismo tipo.
- 2) Declaración emitida para cada EMS (identificado con su CPID) instalado en la unidad de tracción (identificada con su EVN) donde figure la próxima fecha recomendada para la reverificación del EMS.

INSTRUCCIONES PARA RELLENAR EL IMPRESO

Marcar con una "X" según la documentación adjunta.

Notas:

- a) Número exclusivo del conjunto "unidad eléctrica" (locomotora o automotor). Deberá contener 6 caracteres numéricos, incluyendo el número de serie y el número correlativo de la unidad dentro de la serie. Por ejemplo, 105003 o 105004, donde 105 es el número de serie y 003 y 004 son los números de la unidad dentro de la serie.
- b) Cantidad de EMS instalados en la unidad eléctrica.
- c) EVN: Número de Vehículo Europeo donde está instalado cada EMS.
- d) CPID EMS: Código de punto de consumo de cada EMS conforme según EN 50463-1:2017.
- e) Fecha de la próxima reverificación del EMS indicada por el fabricante.
- f) Número de serie del dispositivo que forme parte del EMS y que contenga al menos la función ECF.
- g) Número nacional indicado en el modelo 2ME de la UNIDAD DE ALTA TIPO.

La confidencialidad y la protección de datos se rige por lo indicado en el contrato para la prestación del Servicio de Suministro de Corriente de Tracción de la EF

ADIF - Alta Velocidad podrá solicitar la documentación adicional que estime necesaria para completar el procedimiento de alta de la unidad eléctrica.

SC-2 Modelo 4

NOMBRAMIENTO DEL RESPONSABLE DE EJECUCIÓN DE COBERTURA (REC)

D/Dña.....
E-mail: Teléfono móvil:
como (1)en representación
de (2)
con N.I.F.:, con domicilio social en la calle ,
en, provincia
código postal....., con contrato vigente para la prestación del Servicio de Suministro de Corriente de Tracción firmado en Madrid, ade de

De conformidad con lo establecido en la Declaración sobre la Red ADIF - Alta Velocidad

DESIGNA

Como responsable de ejecución de cobertura (REC) a:

D/Dña.D.N.I./PASAPORTE:
E-mail: Teléfono móvil:

Quedando autorizado para:

- Facilitar, previamente a la solicitud de la cobertura, estimación del consumo neto (descontada la saliente procedente del freno regenerativo) mensualizado en cada una de las redes objeto de cobertura.
- Solicitar las coberturas del precio/órdenes de cierre contempladas en el apartado E. COBERTURAS DE PRECIO DE LA ENERGÍA ELÉCTRICA PARA PERIODOS TEMPORALES FUTUROS en nombre y representación de la entidad designada en (2).
- Recibir las comunicaciones de ADIF-Alta velocidad sobre las coberturas del precio/órdenes de cierre contempladas en el apartado E. COBERTURAS DE PRECIO DE LA ENERGÍA ELÉCTRICA PARA PERIODOS TEMPORALES FUTUROS.

Ena, de de 20....

Fdo.: El representante de la empresa

La confidencialidad y la protección de datos se rige por lo indicado en el contrato para la prestación del Servicio de Suministro de Corriente de Tracción de la EF

(1) Cargo que ocupa en la empresa.

(2) Denominación de la empresa.

SC-2 Modelo 5

SOLICITUD DE LA E.F. DE ORDEN DE CIERRE DEL PRECIO ELÉCTRICO

D/Dña.....
E-mail: Teléfono móvil:
como Responsable de Ejecución de Cobertura (REC), en representación de (1)
.....
con N.I.F.:, con domicilio social en la calle ,
en , provincia ,
código postal..... , con contrato vigente para la prestación del Servicio de
Suministro de Corriente de Tracción firmado en Madrid, ade de

De conformidad con lo establecido en la Declaración sobre la Red ADIF - Alta Velocidad vigente:

SOLICITA

Que ADIF AV gestione con la/s compañía/s adjudicataria/s del suministro eléctrico correspondiente, la siguiente orden de cierre de precio:

- **Cantidad de energía a cerrar (Cc):** (MWh) (2)
- **Precio máximo de la orden de cierre:** (€/MWh)
- **Producto:** (3)
- **Fecha inicio vigencia de la orden:** (4)
- **Fecha fin vigencia de la orden:** (5)
- **Red/Servicio Complementario que se quiere cubrir:** marcar con una X la línea electrificada

Corriente Alterna	Corriente Continua (Convencional)	Corriente Continua (RAM)

Ena, de de 20.....

Fdo.: El representante de la empresa

La confidencialidad y la protección de datos se rige por lo indicado en el contrato para la prestación del Servicio de Suministro de Corriente de Tracción de la EF

- (1) Denominación de la empresa.
- (2) El límite máximo será de 10 MW por cada hora del producto temporal a cerrar
- (3) Productos base (FTB) mensuales, trimestrales y anuales publicados en OMIP
- (4) Ver detalles sobre fecha de inicio en apartado "E. COBERTURAS DE PRECIO DE LA ENERGÍA ELÉCTRICA PARA PERIODOS TEMPORALES FUTUROS"
- (5) Ver detalles sobre fecha fin en apartado "E. COBERTURAS DE PRECIO DE LA ENERGÍA ELÉCTRICA PARA PERIODOS TEMPORALES FUTUROS"

PRODUCTOS CON SUFICIENTE LIQUIDEZ EN OMIP	PRODUCTOS CON ESCASA LIQUIDEZ EN OMIP
Productos M+1, M+2, M+3, Q+1, Q+2, Q+3, Q+4, YR+1, YR+2 vigentes en el momento en el que se produce la cobertura/cierre	Productos M posteriores a M+3, Q posteriores a Q+4 y YR posteriores a YR+2, vigentes en el momento en el que se produce la cobertura/cierre

PROCEDIMIENTO REFERENCIADO AL MERCADO OMIP

LA COMERCIALIZADORA ADJUDICATARIA ESTÁ OBLIGADA A
EJECUTAR EL CIERRE SI SE CUMPLEN CONDICIONES SOLICITADAS
POR LA EF

PROCEDIMIENTO NO REFERENCIADO AL MERCADO OMIP

LA COMERCIALIZADORA ADJUDICATARIA NO ESTÁ OBLIGADA A EJECUTAR EL
CIERRE

