

DECLARACIÓN SOBRE LA RED

2025



8 ANEXOS

A_ Horario de Servicio

B_ Catálogos de Surcos Internacionales

C_ Modelos de Solicitud

D_ Documentación de Referencia

E_ Glosario

F_ Catálogo de Ejes y Líneas de la RFIG

G_ Capacidad Media de las Principales Líneas

H_ Clasificación de Líneas por tipos

I_ Modelos Contractuales

J_ Resolución de Conflictos

K_ Intercambio de Información

L_ Declaración de Capacidad Marco

M_ Procedimiento de Autoconsumo

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: _____

SOLICITUD DE CAPACIDAD EN INSTALACIONES DE SERVICIO

CLIENTE

NIF

Fecha:

LOCALIZACIÓN

Comunidad Autónoma:

Provincia:

Estación/Terminal

Vía

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.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.

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 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:

	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/sedel/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.

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 EL PERSONAL DE SERVICIOS A BORDO

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:

<input type="checkbox"/>	Plurianual (A1)	<input type="checkbox"/>	Anual (A21)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	-----------------	--------------------------	-------------	--------------------------	--------------------------

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 EL PERSONAL DE SERVICIOS A BORDO**

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 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:

	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.

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 EN ANDENES PARA ALMACENAMIENTO DE EQUIPAMIENTOS MÓVILES

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:

	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

SX-5 | **ESPACIO EN ANDENES 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 CONTROL COMERCIAL PREVIO AL ACCESO A TRENES

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:

<input type="checkbox"/>	Anual (A21)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	-------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

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.

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 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:

	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)*

*Especificar si se requiere un mostrador en zona de embarque o próxima de hasta 2 m² o se precisa un montador fuera de esas zonas con una superficie mayor (máximo 15 m²).

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 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:

	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.



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		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:

<input type="checkbox"/>	Anual (A21)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	-------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

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.

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 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:

	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>

- 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 1 ME

NOMBRAMIENTO DEL RESPONSABLE DE MEDIDA EMBARCADA (RME)

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

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.

En a, de de

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 2 ME



Solicitud de alta de unidad eléctrica en la facturación con medida embarcada y de validación de la documentación de conformidad 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		DNI/PASAPORTE										
E-mail		Teléfono móvil										
DATOS DE LA UNIDAD ELÉCTRICA												
NVE (a)		Num. Nacional (b)										
Nº serie		Número de EMS (c)										
Modelo EMS		Fabricante EMS										
CPID EMS 1 (d)		CPID EMS 2 (e)										
Fecha de reverificación EMS 1 (f)		Fecha de reverificación EMS 2										
Circulación Internacional	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Solicita registro en el DCS (g) de ADIF-Alta Velocidad para facturación	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>									
Si no solicita registro en el DCS de ADIF-Alta Velocidad para facturación indique el administrador de infraestructuras al que pertenece el DCS en que está registrado												
En _____ a _____ de _____ de 20_____												
Firma Responsable de Medida Embarcada												
DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR POR CADA EMS:			EMS 1	EMS 2								
Documentación de verificación (Elegir una de las tres opciones)												
1	Certificación mediante ETI LOC&PAS 2018 (presentar una de las dos opciones) 1) Según EMS. <ul style="list-style-type: none"> 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 EMS en el tipo de vehículo. 2) Según Subsistema del material rodante. <ul style="list-style-type: none"> 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”. 			<table border="1" style="width: 100%; height: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 50%; height: 40px;"><input type="checkbox"/></td><td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="height: 40px;"><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="height: 40px;"><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="height: 40px;"><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
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.			<table border="1" style="width: 100%; height: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 50%; height: 40px;"><input type="checkbox"/></td><td style="width: 50%;"><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td style="height: 40px;"><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>											

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.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		2) Certificado según EN 50463:2012 del ensayo tipo de instalación del EMS en un tipo de unidad eléctrica.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Documentación de la unidad eléctrica de tracción:				
	1) Declaración de conformidad de la unidad eléctrica con el tipo de subsistema de material rodante.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Documentación del EMS:				
	1) Declaración del "Ensayo individual de instalación del EMS". Dicha declaración acreditará de manera explícita que los ensayos individuales realizados al EMS (incluyendo nº de identificación y nº serie) en la unidad eléctrica (incluyendo nº de identificación), aseguran que la funcionalidad del EMS sometido a ensayos de tipo está garantizada en su instalación en la unidad eléctrica del mismo tipo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	2) Declaración de reverificación. Declaración expresa del fabricante de la próxima fecha recomendada para la realización de la reverificación del conjunto del EMS.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p>INSTRUCCIONES PARA RELLENAR EL IMPRESO</p> <p>a) NVE: Número de Vehículo Europeo</p> <p>b) Num. Nacional: Número nacional de identificación del vehículo donde está equipado el contador (EMS)</p> <p>c) Número de EMS: Número de EMS instalados en la unidad eléctrica</p> <p>d) CPID EMS 1: Código de punto de consumo conforme según EN 50463:2017</p> <p>e) CPID EMS 2: Código de punto de consumo conforme según EN 50463:2017 (si la unidad eléctrica sólo lleva instalado un único EMS no se rellena).</p> <p>f) Fecha de reverificación: Fecha de la próxima verificación periódica del sistema embarcado de medida de la unidad eléctrica</p> <p>g) DCS: Concentrador de medida en tierra.</p> <p>Marcar con una "X" la documentación adjunta por cada EMS a la solicitud</p>				

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 3

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

D/Dña..... D.N.I./PASAPORTE:

E-mail: Teléfono móvil.....,
como Responsable de Ejecución de Cobertura (REC), en representación de (1)

.....
con N.I.F.:, con domicilio social en

.....,
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-Alta Velocidad 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:

Red/Servicio Complementario que se quiere cubrir: marcar con una X la línea electrificada

Corriente Alterna	Corriente Continua (Convencional)	Corriente Continua (RAM)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ena, de de

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 "F. COBERTURAS DE PRECIO REFERENCIADAS AL MERCADO DE FUTUROS OMIP"

