

Wypełnia organ:**LR1**

BTM-WL.5530.....201.....

Teczka podstawowa

Data wpływu:

Numer wniosku/ów

Wypełnia przedsiębiorca:**WNIOSEK****o udzielenie:** (zaznaczyć właściwe) zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego licencji wspólnotowej dotyczącej międzynarodowego zarobkowego przewozu drogowego rzeczy

Formularz należy wypełnić czytelnie drukowanymi literami

I. DANE PRZEDSIĘBIORCY (zgodne z podstawą prawną - CEIDG lub KRS)

Oznaczenie przedsiębiorcy-nazwa:

Siedziba i adres przedsiębiorcy:

Miejscowość

Kod pocztowy

Pocztą

Ulica

Adres siedziby, w której prowadzona jest główna działalność, w szczególności dokumenty księgowe, akta dotyczące pracowników, dokumenty zawierające dane na temat czasu prowadzenia pojazdu i odpoczynku oraz wszelkie inne dokumenty (wpisać jeżeli inny niż wskazany powyżej):

Miejscowość

Kod pocztowy

Pocztą

Ulica

Charakter prawny: (np. osoba fizyczna, spółka cywilna, sp. z o.o., spółka jawna, spółka akcyjna, spółka komandytowa, inny - wpisać właściwy)

Numer NIP

Telefon

Numer KRS

Fax

Wyrażam zgodę na przesyłanie korespondencji drogą elektroniczną na niżej wskazany adres e-mail:

II. TERMIN/LICZBA POJAZDÓW I WYPISÓW

Wnioskuję o udzielenie licencji wspólnotowej na okres: (zaznaczyć właściwe)

do lat 5

powyżej 5 (do 10 lat)

Do wykonywania transportu drogowego będą wykorzystywane:

pojazdy/ów (wpisać liczbę pojazdów -
liczba musi być zgodna z drukiem WPC)

wypisy/ów (wpisać liczbę wnioskowanych wypisów
- nie może przekroczyć liczby pojazdów)

III. ZARZĄDZAJĄCY TRANSPORTEM

Imię

Nazwisko

Adres zamieszkania:

Miejscowość

Kod pocztowy Poczta

Ulica /

Numer Certyfikatu Kompetencji Zawodowych

IV. ZAŁĄCZNIKI (wypełnia przedsiębiorca **POSIADAJĄCY** zezwolenie na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego wydane przez GITD lub **NIE POSIADAJĄCY** zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego/licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego rzeczy)

Oświadczenie osoby zarządzającej transportem (druk OC – oświadczenie-zarządzający) - **oryginał**

Certyfikat kompetencji zawodowych - **kserokopia**

Dokumenty potwierdzające posiadanie odpowiedniej zdolności finansowej (zgodnie z art. 7 rozporządzenia (WE) nr 1071/2009) - do wyboru:

roczne sprawozdanie finansowe - **oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez przedsiębiorcę* lub notarialnie**

- wraz z opinią i raportem biegłego rewidenta (jeśli sprawozdanie podlega takiemu badaniu)
- **oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez wystawcę (biegłego rewidenta) lub notarialnie**

gwarancja bankowa - **oryginał**

ubezpieczenie w tym ubezpieczenie odpowiedzialności zawodowej - **oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez wystawcę lub notarialnie** oraz ogólne warunki ubezpieczenia - **kopia**

Oświadczenie dotyczące bazy eksploatacyjnej (druk OB – oświadczenie - baza) - **oryginał**

Oświadczenie dotyczące kierowców (druk OK – oświadczenie - kierowcy) - **oryginał**

Informacja z Krajowego Rejestru Karnego o niekaralności za przestępstwa w dziedzinach określonych w art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia (WE) 1071/2009 przedsiębiorcy/wszystkich osób uprawnionych do reprezentacji według KRS, osoby zarządzającej transportem - **oryginał**

Oświadczenie o niekaralności (druk ON – oświadczenie – niekaralność) przedsiębiorcy/wszystkich osób uprawnionych do reprezentacji według KRS, osoby zarządzającej transportem - **oryginał**

Druk WPC – wykaz pojazdów - ciężarowy - **oryginał**

Dowód uiszczenia opłaty za wydanie zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego

Dowód uiszczenia opłaty za wydanie licencji wspólnotowej i wypisu(ów) z tej licencji

*Osoby będące członkami organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzające spółką jawna lub komandytową (zgodnie z zasadą reprezentacji określoną w KRS) lub osoby prowadzące działalność gospodarczą

V. ZAŁĄCZNIKI (wypełnia przedsiębiorca **POSIADAJĄCY** zezwolenie na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego lub licencję na wykonywanie krajowego transportu drogowego rzeczy wydane przez inny organ niż GITD)

- Zezwolenie na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego lub licencja na krajowy transport drogowy rzeczy - **kserokopia**
Zaświadczenie wystawione przez organ, który wydał zezwolenie na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego, o liczbie pojazdów, dla których został udokumentowany wymóg zdolności finansowej, zgodnie z art. 7 rozporządzenia (WE) 1071/2009 - **oryginał**
- Druk WPC – wykaz pojazdów – ciężarowy - **oryginał**
- Dowód uiszczenia opłaty za wydanie licencji wspólnotowej i wypisu(ów) z tej licencji

VI. OPŁATY

Opłata za udzielenie zezwolenia na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego wynosi **1000 zł**.

Opłata za udzielenie licencji dotyczącej międzynarodowego zarobkowego przewozu drogowego rzeczy na **okres:**

- **do 5 lat** wynosi **4000 zł + 440 zł** za każdy wypis z licencji

- **powyżej 5 (do 10 lat)** wynosi **8000 zł + 880 zł** za każdy wypis z licencji

Wpłaty należy dokonać na konto nr:

83 1010 1010 0079 7913 9120 0000

Dane do przelewu: Główny Inspektorat Transportu Drogowego Al. Jerozolimskie 94, 00-807 Warszawa

W tytule przelewu należy bezwzględnie podać numer NIP oraz czego dotyczy opłata np. za udzielenie licencji oraz zezwolenia.

VII. FORMA ODBIORU DOKUMENTÓW

zaznaczyć właściwe:

- Osobiście
- Operator pocztowy*
- Przesyłka kurierska – *na koszt przedsiębiorcy wskazaną firmą kurierską (domyślnie GLS)**

**Adres do doręczeń, jeśli inny niż adres siedziby:*

Miejscowość

Kod pocztowy Poczta

Ulica /

W przypadku nie odebrania przygotowanych uprawnień, w terminie 30 dni od daty ich wystawienia, zostaną one wysłane do przedsiębiorcy listem poleconym za zwrotnym potwierdzeniem odbioru (na adres podany we wniosku).

Dokumenty należy przesłać na adres:

GITD - Biuro do spraw Transportu Międzynarodowego, Al. Jerozolimskie 94, 00-807 Warszawa

.....
Data

.....
Czytelny podpis przedsiębiorcy**

****Osoby będące członkami organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzające spółką jawna lub komandytową (zgodnie z zasadą reprezentacji określonej w KRS) lub osoby prowadzące działalność gospodarczą**

Wypełnia organ:

.....

Data i podpis pracownika rozpatrującego wniosek

Data i podpis pracownika rozpatrującego wniosek

KONSEKWENCJE BŁĘDNego WYPEŁNIENIA FORMULARZA PONOSI PRZEDSIĘBIORCA