

Wypełnia organ:**L01**

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 autobusowego i autokarowego zarobkowego przewozu osób

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

Poczta

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

Poczta

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 WPA)

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 osób)

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 WPA – wykaz pojazdów - autobus - **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 osób wydane przez inny organ niż GITD)

Zezwolenie na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego lub licencja na krajowy transport drogowy osób - **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 WPA – wykaz pojazdów – autobus - **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 osób na **okres:**

- **do 5 lat** wynosi **3600 zł + 396 zł** za każdy wypis z licencji

- **powyżej 5 (do 10 lat)** wynosi **7200 zł + 792 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

KONSEKWENCJE BŁĘDNIEGO WYPEŁNIENIA FORMULARZA PONOSI PRZEDSIĘBIORCA