

**Wypełnia organ:****IZDP**

BTM-WU.5530.....201.....

Teczka podstawowa

Data wpływu:

Numer wniosku/ów

**Wypełnia przedsiębiorca:****INFORMACJA****dotycząca:** (zaznaczyć właściwe)

- wymiany pojazdu samochodowego  
 zmiany prawa dysponowania  
 zmiany numeru rejestracyjnego

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:

## I. ZAŁĄCZNIKI

Druk WPC – wykaz pojazdów - ciężarowy

Druk WPA – wykaz pojazdów - osobowy

**Dokumenty należy przesłać na adres:**

**GITD - Biuro do spraw Transportu Międzynarodowego**

**Al. Jerozolimskie 94, 00-807 Warszawa**

**lub w formie elektronicznej (skan) na adres: [licencje.rzeczy.btm@gitd.gov.pl](mailto:licencje.rzeczy.btm@gitd.gov.pl) - dla przewozu rzeczy**

**[licencje.osob.btm@gitd.gov.pl](mailto:licencje.osob.btm@gitd.gov.pl) - dla przewozu osób**

.....  
**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**